CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Médicos Especialistas en Seguridad y Salud en el Trabajo

Centro de Especialistas de Risaralda Cra 5 Nro 18-33 Cons 601 (+57) 6 3469000 - 3006545846, Pereira, Risaralda

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	GUSTAVO ADOLFO TABARES BURGOS		
Identificación:	CC	**Número:**	1088320471
Fecha de Nacimiento:	1994-09-09	**Edad:**	30
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	PEREIRA
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	POSTGRADO
Estrato:	5	**Ciudad:**	PEREIRA
Dirección:	AV AMERICAS 93 20	**Teléfono:**	3188765932
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	PARTICULAR	**Cargo:**	INGENIERO CIVIL
Sede:	CONSULTORIO	**Empresa contratante:**	PARTICULAR

TIPO EXAMEN: INGRESO
ENFASIS: OSTEOMUSCULAR

FECHA EXAMEN: 2024-10-16 14:12:42

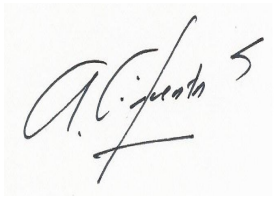
EXAMENES REALIZADOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO. EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL SATISFACTORIA. ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR. APTO PARA LABORAR.

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.
Declaro que he recibido información clara sobre el examen ocupacional y doy mi consentimiento para su realización (Ley 23 de 1981 Art. 15).
Asi mismo declaro que he suministrado al médico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna información importante (Decreto 1295 de 1994 Art. 22).





ALBERTO CIFUENTES SANCHEZ
10091470
RM: LPSST 861-19
Firma y sello del médico evaluador

GUSTAVO ADOLFO TABARES BURGOS
Documento: 1088320471
Firma del trabajador