	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	HC-FR-10 Página 1 de 1 Version: 3 Fecha: 01 Agosto 2024

I. INFORMACIÓN DEL EXAMEN

FECHA	DIA	MES	AÑO	HORA	H	M	MOTIVO DE CONSULTA:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO
	15/2/2025				08:08AM			

NUMERO HISTORIA CLINICA
11231121

II. INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombres y Apellidos:	EDUARDO DIAZ AVELLANEDA	Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía		
		Número:	11231121	Expedida:	LA CALERA



Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AA	EDAD	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Nivel Escolaridad	Teléfono	Ocupación
Masculino		8	1	1969	56	LA CALERA	Casado(a)	Secundaria	3208264152	CONTRATISTA
Dirección Actual						Municipio	Estrato	EPS	ARL	Tipo Vinculación
CARRERA 4 N 8-52 PISO 3 BARRIO LAS ESCUELAS						LA CALERA	2	SURA	NO TIENE	Contributivo
Fondo	Empresa					Cargo	No. Hijos	Correo Electrónico		
COLPENSIONES	SURA					CONTRATISTA	1	odrywall@gmail.com		
Nombres y Apellidos Acompañante:							Parentesco		Teléfono Acompañante	

CONCEPTO APTITUD

PUEDE CONTINUAR CON EL CARGO. (VIGENCIA 1 AÑO - 15/02/2026)

RECOMENDACIONES LABORALES: NINGUNA
RECOMENDACIONES GENERALES: ACTUALICE LA FORMULA DE GAFAS UNA VEZ AL AÑO

La presente certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Artículo 62 CST.

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL USUARIO

NOMBRE PROFESIONAL: ADRIANA MARCELA GOMEZ RENGIFO	NOMBRE COMPLETO:	EDUARDO DIAZ AVELLANEDA
REGISTRO MEDICO: SDS. 6079 de 09/08/2023 Bogotá - COLOMBIA	DOCUMENTO:	11231121