CaleRmediC NIT: 901.513.019-1	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	HC-FR-10 Página 1 de 1 Version: 3 Fecha: enero 2026

I. INFORMACIÓN DEL EXAMEN

FECHA	DIA	MES	AÑO	HORA	H	M	MOTIVO DE CONSULTA:	EVALUACION MEDICA PRE INGRESO
	28	01	2026		02	06PM		

NUMERO HISTORIA CLINICA: 1371170488

II. INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombres y Apellidos:	OMAR DAVID MORENO BARRERA	Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
		Número: 1071170488	Expedida: LA CALERA

Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AA	EDAD	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Nivel Escolaridad	Teléfono	Ocupación
Masculino		15	9	1997	28	LA CALERA	Soltero(a)	Universitario	3126361191	INGENIERO CIVIL
Dirección Actual						Municipio	Estrato	EPS	ARL	Tipo Vinculación
CARRERA 3 N 5-20						LA CALERA	2	FAMISANAR		Contributivo
Fondo	Empresa				Cargo		No. Hijos	Correo Electrónico		
PORVENIR	A QUIEN INTERESE				INGENIERO CIVIL		0	ingomardavidm@gmail.com		
Nombres y Apellidos Acompañante:							Parentesco		Teléfono Acompañante	



CONCEPTO MEDICO

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO (VIGENCIA 3 AÑOS

RESTRICIONES LABORALES: NINGUNA
RECOMENDACIONES GENERALES: NINGUNA

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, Resolución 1843 de 2025. 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: OMAR DAVID MORENO BARRERA
REGISTRO MEDICO: SDS. 6079 de 09/06/2023 Bogotá - COLOMBIA	DOCUMENTO: 1071170488

Powered by CamScanner