IPS SISOMED

900594064-4

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de examen: 2026-01-30 **Fecha de impresión:** 2026-01-30

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	SEBASTIAN VILLEGAS PEREZ		
Identificación:	CC	**Número:**	1053826968
Fecha de Nacimiento:	1993-04-12	**Edad:**	32
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	CALDAS
Estado civil:	UNIÓN LIBRE	**Escolaridad:**	BACHILLER
Estrato:	1	**Ciudad:**	MANIZALES
Dirección:	CLLE 27 # 03 - 09	**Teléfono:**	3235008304
EPS:	EPS NUEVA	**ARL:**	NO REFIERE
AFP:	PORVENIR S.A.		
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	DALCONS SAS	**Cargo:**	AYUDANTE
Sede:	PRINCIPAL MANIZALES CALDAS		

TIPO EXAMEN: PREINGRESO **ENFASIS:** OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

GENERALES

INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



SIN HUELLA

JULIAN OSORIO GALINDO
75078553
RM: 17447 LSST 73195
Firma y sello del médico evaluador

SEBASTIAN VILLEGAS PEREZ
Documento: 1053826968
Firma del trabajador