900594064-4

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de examen: 2026-02-04 **Fecha de impresión:** 2026-02-04

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	FABIAN ALBERTO NIETO MARTINEZ		
Identificación:	CC	**Número:**	1119816891
Fecha de Nacimiento:	1991-12-22	**Edad:**	34
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	CALDAS
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	TECNOLOGICO
Estrato:	2	**Ciudad:**	FONSECA
Dirección:	CALLE 21 # 9 - 51	**Teléfono:**	3043277601
EPS:	EPS SANITAS SA	**ARL:**	NO REFIERE
AFP:	PORVENIR S.A.		
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	DALCONS SAS	**Cargo:**	RESIDENTE OBRA
Sede:	PRINCIPAL MANIZALES CALDAS		

TIPO EXAMEN: PREINGRESO **ENFASIS:** OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	AFINAMIENTO DE LA TA POR UAN SEMAN EN SU EPS

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.

Julian Osorio
Julian Osorio Galindo
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo LSST 73195
C.C. 75.078.553 - RM 17447

FABIAN

SIN HUELLA

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

FABIAN ALBERTO NIETO MARTINEZ
Documento: 1119816891
Firma del trabajador