CERTIFICADO EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de examen: 2026-05-11 **Fecha de impresión:** 2026-05-13

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	CARLOS EDUARDO MUÑETON LINARES		
Identificación:	CC	**Número:**	93439077
Fecha de Nacimiento:	1984-02-11	**Edad:**	42
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	MARIQUITA
Estado civil:	OTRO	**Escolaridad:**	BACHILLER
Estrato:	2	**Ciudad:**	FALAN
Dirección:	VEREDA LA LAJOSA	**Teléfono:**	3202000292
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	**Cargo:**	OFICIOS VARIOS-PORTERO
Sede:	PRINCIPAL		

TIPO EXAMEN: INGRESO **ENFASIS:**

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA	ESPIROMETRIA	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
OPTOMETRIA	PRECONSULTA	

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

RECOMENDACIONES

GENERALES

INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	SI

OCUPACIONALES

INGRESO PVE	SI
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
USO DE CORRECCION VISUAL	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.

Dr. Rodrigo Ivan Gil Fajardo
MEDICO CIRUJANO
Universidad Nacional de Colombia
RM: 3865 / C.C. 79481159
ESP. EN MEDICINA DEL TRABAJO- SALUD OCUPACIONAL
SGSST - FUAA - RES. 4190 / 18 SST

Carlos Muñeton



RODRIGO IVAN GIL FAJARDO
79481159
RM: 4190-18
Firma y sello del médico evaluador

CARLOS EDUARDO MUÑETON LINARES
Documento: 93439077
Firma del trabajador