CaleRmediC
Organismo Certificador de Personas
NIT: 901.513.019-1

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:
4/9/2026			9:43 a. m.		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

NUMERO HISTORIA CLINICA
1071165671

II. INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombres y Apellidos:	LUIS FELIPE MURCIA ARROYO	Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía	
		Número:	1071165671	Expedida: LA CALERA



Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AA	EDAD	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Nivel Escolaridad	Teléfono	Ocupación
Masculino		9	2	1991	35	LA CALERA (CUND.)	Soltero(a)	Técnico	3022760333	INDEPENDIENTE

Dirección Actual	Municipio	Estrato	EPS	ARL	Tipo Vinculación
CRA 7 #8-63 ALTO DE LA VIRGEN	LA CALERA (CUND.)	2	SALUD TOTAL	SURA	Contributivo

Fondo	Empresa	Cargo	No. Hijos	Correo Electrónico
COLPENSIONES	ALCADIA MUNICIPAL DE LA CALERA	TECNICO EN SISTEMAS	0	felipesilence@hotmail.com

Nombres y Apellidos Acompañante:	Parentesco	Teléfono Acompañante
LEDY MURCIA	PRIMO	3204209381

CONCEPTO MEDICO

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO. (VIGENCIA 3 AÑOS - 04/09/2029)

RESTRICCIONES LABORALES: NINGUNA
RECOMENDACIONES GENERALES: CONTINUAR CONTROL CON OPTOMETRIA EN SU ENTIDAD DE SALUD.
PARACLINICOS: EVALUACION MEDICA PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: **SIN NOVEDAD**

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

PROFESIONAL:	ADRIANA MARCELA GOMEZ RENGIFO
RM:	SDS. 6079 de 09/08/2023 Bogotá - COLOMBIA

NOMBRE COMPLETO:	LUIS FELIPE MURCIA ARROYO
DOCUMENTO:	1071165671