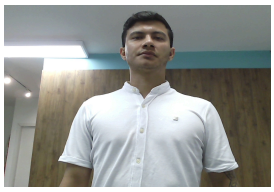
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Médicos Especialistas en Seguridad y Salud en el Trabajo

Centro de Especialistas de Risaralda Cra 5 Nro 18-33 Cons 601 (+57) 6 3469000 - 3006545846, Pereira, Risaralda

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	DANIEL ESPINOSA GRAJALES		
Identificación:	CC	**Número:**	1089747874
Fecha de Nacimiento:	1996-09-08	**Edad:**	28
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	A +	**Ciudad - Sede:**	PEREIRA
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Estrato:	2	**Ciudad:**	MARSELLA
Dirección:	TRANSVERSAL 15 CASA 6	**Teléfono:**	3235459192
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	PARTICULAR	**Cargo:**	CONTRATISTA
Sede:	CONSULTORIO	**Empresa contratante:**	PARTICULAR

TIPO EXAMEN: INGRESO
FECHA EXAMEN: 2025-03-01 10:27:10
ENFASIS: OSTEOMUSCULAR

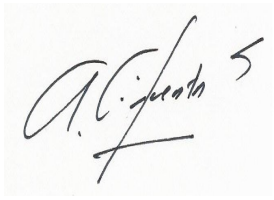
EXAMENES REALIZADOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO

SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO. EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL SATISFACTORIA . ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR . APTO PARA LABORAR .

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.
Declaro que he recibido información clara sobre el examen ocupacional y doy mi consentimiento para su realización (Ley 23 de 1981 Art. 15).
Asi mismo declaro que he suministrado al médico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna información importante (Decreto 1295 de 1994 Art. 22).





ALBERTO CIFUENTES SANCHEZ
10091470
RM: LPSST 861-19
Firma y sello del médico evaluador

DANIEL ESPINOSA GRAJALES
Documento: 1089747874
Firma del trabajador