Auxiliar de Farmacia

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Riesgo III

Cendiatra

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.sur@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-05-18	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	VICTORIA ANGELICA GONZALEZ CAMERO			Identificación CC	Nro 52754721
Fecha de Nacimiento	1981-09-24	**Edad**	39	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	AUXILIAR DE FARMACIA				
Fecha Ingreso	2021-05-18 11:27:10	**Fecha Salida**	2021-05-18 11:29:34		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI
	Observaciones: SEGUIR CONTROL ANUAL
OTRAS:	NO PRESENTA

CONTROLES

titulo	
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Sonia M. Medina S.
M.D. E.SST U.T
CC. 28556956

Victoria Gonzalez

SONIA MILENA MEDINA SANABRIA	VICTORIA ANGELICA GONZALEZ CAMERO
RM: 28556956	CC 52754721
Firma y sello del médico	Firma del trabajador

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.

OK
20/05/21