Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 CALI	**DIRECCIÓN**	Calle 18 Nº 4N - 47 Barrio Versalles
TELÉFONO	3827 337 - 3809 956	**EMAIL**	cali@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-06-25	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JUAN CARLOS CERON ESPINOSA		Identificación CC	Nro 16768312	
Fecha de Nacimiento	1969-08-17	**Edad**	51	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/CALI				
Cargo	GESTOR				
Fecha Ingreso	2021-06-25 08:29:17	**Fecha Salida**	2021-06-25 08:32:46		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: PERIODICO
OTRAS:	NO PRESENTA

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL	SI Observaciones: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL
OTROS	NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, 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.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Dra. Dora L. Botina P.
Medico Especialista GS-ST
C.C. 59176856
R.M. 52-1057 Lic. 06229

DORA LIDA BOTINA PORTILLA
RM: 59176856
Firma y sello del médico

JUAN CARLOS CERON ESPINOSA
CC 16768312
Firma del trabajador