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

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA ZONA FRANCA	**DIRECCIÓN**	Carrera 106 No. 15 A - 25 Manzana 24 Edificio Bussines Center Off 408
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-05-04	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	DEISY YANIRA TORRES PUENTES		Identificación CC	Nro 52663704	
Fecha de Nacimiento	1983-07-27	**Edad**	36	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/ZONA FRANCA				
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Fecha Ingreso	2020-05-04 13:33:49	**Fecha Salida**	2020-05-04 13:33:57		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS: SI

Observaciones:
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENES POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A RIESGO Y EXPOSICIÓN

CONTROLES

titulo

OTROS: NO PRESENTA

Andrés Camilo Rivera Paez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. S.O. 4925/09052017
R.M. 1024491478

ANDRES CAMILO RIVERA PAEZ
RM: 1024491478
Firma y sello del médico

DEISY YANIRA TORRES PUENTES
CC 52663704
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.