


DATOS PACIENTE

Nombres:	ESTEPHANY JULIO CABARCAS		
Tipo de Documento:	CC Documento	1047426663	
Sexo	F	F. Nacimiento:	17/08/1990
		Edad:	29 Años
Entidad:	PARTICULAR..		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	ABOGADA		
Fecha de Atención:	2020-01-27		
Fecha y Hora entrega resultados:	27/01/2020 12.03 PM		

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:

NO TIENE

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA:

SE SUGIERE CONTROL EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

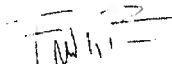
CONDICION VISUAL: CONTROL VISUAL PERIODICO ANUAL

Exámenes Realizados:

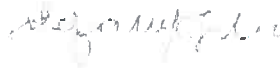
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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 halla lugar.
 Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): FERNANDO IVAN FERNANDEZ RM: 25-1083/2017
 CORREDOR


 Fernando Ivan Fernandez C
 Médico Ocupacional
 Lic. 25-1083/2017

Firma y sello del Médico Evaluador



ESTEPHANY JULIO CABARCAS
 1047426663
 C.C.
 Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
 Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
 Tel: (+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
 Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
 Villamayor Tel: (+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
 Cra. 5 No. 19-08
 Tel: (+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
 Av. Cra. 68 No. 17-82
 Tel: (+1) 447 0088 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
 Av. Cra. 68 No. 17-96
 Tel: (+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
 Autopista Norte No. 106 - 93
 Tel: 7042164 – 7464727

SEDE NORTE 2
 Autopista Norte No. 83-99
 Tel: (+1) 257 9325 – 7035620

SEDE ZONA FRANCA
 Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
 Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
 Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
 Tel: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
 Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
 Tel: (+8) 674 0915 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
 Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
 Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tel: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
 Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
 Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
 Perlas del Caribe, Tel: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
 Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
 Trader Center Tel: (+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
 Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
 Tel: (+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
 Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versailles
 Tel: (+2) 380 9956 – 382 7337

BOGOTA SEDE CENTRO