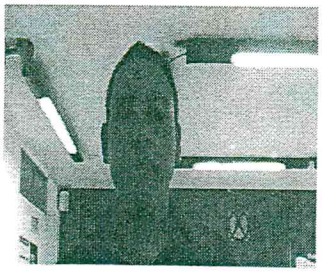
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 OCCIDENTE 2	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-05-13	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	OSCAR JAVIER GRACIA MUÑOZ			Identificación CC	Nro 1110530395
Fecha de Nacimiento	1992-12-13	**Edad**	27	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	MEDICO				
Fecha Ingreso	2020-05-13 13:46:37	**Fecha Salida**	2020-05-13 13:46:56		

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:
PERIÓDICA, USO DE GAFAS DE ACUERDO A RECOMENDACIÓN DE OPTÓMETRA.

OTRAS:

CONTROLES

titulo — NO PRESENTA
CONDICION VISUAL — SI
OTROS — NO PRESENTA

Leonardo Matiz Chavarro
CC. 80.126.408

LEONARDO MATIZ CHAVARRO
RM: 80126408
Firma y sello del médico

OSCAR JAVIER GRACIA MUÑOZ
CC 1110530395
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.