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 CALI	**DIRECCIÓN**	Calle 18 Nº 4N - 47 Barrio Versalles
TELÉFONO	3827 337 - 3809 956	**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-08-28	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JOHN JAIRO CABEZAS			Identificación CC	Nro 94431476
Fecha de Nacimiento	1975-04-24	**Edad**	45	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/CALI				
Cargo	ADMINISTRATIVO				
Fecha Ingreso	2020-08-28 12:47:40	**Fecha Salida**	2020-08-28 12:48:10		

EXAMENES REALIZADOS

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

Observaciones:
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE .

OTRAS: — NO PRESENTA

CONTROLES

titulo

OTROS — NO PRESENTA

OLGA LUCIA, MORENO RESTREPO.
RM: 29108983
Firma y sello del médico

JOHN JAIRO CABEZAS
CC 94431476
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.