Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



**DATOS PACIENTE**

| |
|---|
| **Nombres :** ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA |
| **Tipo de Documento :** CC **Documento** : 45557005 |
| **Sexo :** F **Fecha Nacimiento :** 1984-01-05 **Edad :** 34 Años |
| **Entidad :** PARTICULAR/CARTAGENA |
| **Centro Costo :** N/A |
| **Cargo :** PSICOLOGA |
| **Fecha de Atención :** 2018-12-26 10:55:00 |
| **Fecha y hora entrega de Resultados :** 2018-12-26 11:33:50 |
| **Sede :** CARTAGENA DE INDIAS |

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

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

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**Tipo de Restricciones o Limitaciones:**

NO

**Recomendaciones**

1. NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA DIETA Y EJERCICIO

**Se sugiere control en programas de Vigilancia Epidemiológica**

**Examenes Realizados**

E. OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE 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 haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CS.
Hago constar que recibí copia de este documento.
**ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):** ANTONIO LUIS CARREAZO DEL TORO RM: 0894-14

Antonio L. Carreazo Del toro
MEDICO CIRUJANO
Especialista en Prevención de Riesgos Laborales
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo No. 0894

Firma y sello del médico evaluador

ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA
45557005
Firma del trabajador evaluado