Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



**DATOS PACIENTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres:** | JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS |
| **Tipo de Documento:** | CC **Documento** 1012355383 |
| **Sexo** M **F. Nacimiento:** | 13/08/1989 **Edad:** 29 Años |
| **Entidad:** | SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA |
| **Centro de Costo:** | N/A |
| **Cargo:** | LICENCIADO EDUCACION FISICA |
| **Fecha de Atencion:** | 2018-09-24 |
| **Fecha y Hora entrega resultados:** | 24/09/2018 10.15 AM |

## 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 ó Limitaciones:**

NO TIENE

**Recomendaciones:**

VALORACION OPTOMETRICA. CONTROL ANUAL

OTRAS: HIGIENE POSTURAL

**Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica**

PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES

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

**ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):** SONIA MILENA MEDINA SANABRIA **RM:** Lic.3892/16

Dra. Sonia M. Medina S.
M.D. E.SST U.T
CC. 28556956

Firma y sello del Médico Evaluador

JOSE LEONARDO RODRIGUEZ VARGAS
1012355383
C.C
Firma del trabajador Evaluado



Scanned by CamScanner