Cendiatra

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

SEDE	CENDIATRA ZONA FRANCA	**DIRECCIÓN**	Carrera 106 No. 15 A - 25 Manzana 24 Edificio Bussines Center Off 408
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	citas.zonafranca@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-11-20	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	MARIBEL CORTES SUAREZ			**Identificación CC**	**Nro** 51958251
Fecha de Nacimiento	1969-04-25	**Edad**	51	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/ZONA FRANCA				
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
Fecha Ingreso	2020-11-20 10:55:38	**Fecha Salida**	2020-11-20 10:55:50		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: CONTROL ANUAL POR EPS
OTRAS:	SI Observaciones: PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

CONTROLES

titulo	
CONDICION VISUAL	SI
OTROS	NO PRESENTA

Andrés Camilo Rivera Paez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 1024491478

ANDRES CAMILO RIVERA PAEZ
RM: 1024491478
Firma y sello del médico

MARIBEL CORTES SUAREZ
CC 51958251
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.*

JOHN BERNAL

OCTUBRE 12 DE 2022

RIESGO 3

Escaneado con CamScanner