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 SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur. Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.sur@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-08-27	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	CINDY YURANY GARZON VARGAS			Identificación CC	Nro 1030559586
Fecha de Nacimiento	1989-07-24	**Edad**	32	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	TECNICO ADMINISTRATIVO B				
Fecha Ingreso	2021-08-27 11:39:09	**Fecha Salida**	2021-08-27 11:42:03		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS: NO PRESENTA

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS: NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, 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

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ
RM: 52814156
Firma y sello del médico

CINDY YURANY GARZON VARGAS
CC 1030559586
Firma del trabajador

Scanned by TapScanner