



Cendiatra

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirrección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: [www.cendiatra.com](http://www.cendiatra.com)

Email: [cendiatra@cendiatra.com](mailto:cendiatra@cendiatra.com)

SEDE

CENDIATRA OCCIDENTE 2

DIRECCIÓN

Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona

TELÉFONO

EMAIL

Industrial Montevideo

[citas.occidente2@cendiatra.com](mailto:citas.occidente2@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2020-12-22

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos NURY BAYONA BERNAL

Identificación CC Nro 52909164

Fecha de Nacimiento 1983-02-10

Edad

37

Sexo

F

Empresa

PARTICULAR/OCCIDENTE

Cargo

ingeniera ambiental

Fecha Ingreso 2020-12-22 11:16:43

Fecha Salida 2020-12-22 11:27:27

### EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

#### CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

#### RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA

SI

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL

SI

Observaciones:

MANTENER BUENA HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS 10 MINUTOS ALTERNAR POSTURAS DE PIE, SENTADA Y/O AGACHADA

OTRAS:

#### CONTROLES

título

CONDICION VISUAL

OTROS

SI

NO PRESENTA

Dra. Juliana Cortes Acosta  
Médica -Uniboyacá  
R. M. 1053335217 - Especialista SST  
Licencia 1346 - 22/08/2017

KATHERIN JULIANA CORTES ACOSTA

RM: 1053335217

Firma y sello del médico

NURY BAYONA BERNAL

CC 52909164

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.