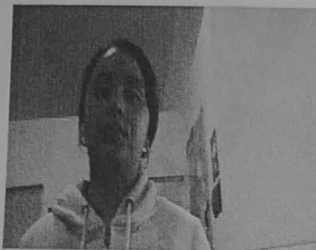


SEDE	CENDIATRA ZONA FRANCA	DIRECCIÓN	Carrera 106 No. 15 A - 25 Manzana
TELÉFONO	7443001	EMAIL	24 Edificio Bussines Center Off 408 citas.zonafranca@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-05-20	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE


Nombres y Apellidos	NICOLE ALEJANDRA RINCON PEDRAZA			Identificación CC	Nro 1000375815
Fecha de Nacimiento	2000-02-05	Edad	21	Sexo	F
Empresa	PARTICULAR/ZONA FRANCA				
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Fecha Ingreso	2021-05-20 08:04:39	Fecha Salida	2021-05-20 08:06:12		

EXAMENES REALIZADOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

OTRAS:

CONTROLES

título

OTROS

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

DIETA Y EJERCICIO

SI

Observaciones:

PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A RIESGO Y EXPOSICION

NO PRESENTA


Andrés Camilo Rivera Paez
 Médico Especialista en Salud Ocupacional
 Lic. S.O. 4925/09052017
 R.M. 1024491478

ANDRES CAMILO RIVERA PAEZ

RM: 1024491478

Firma y sello del médico


 Alejandra Rincon

NICOLE ALEJANDRA RINCON PEDRAZA

CC 1000375815

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.