

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	2021-11-11	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN	Identificación CC	Nro 80737227
Fecha de Nacimiento	1983-05-17	Edad	38
Empresa	PARTICULAR/SUR	Sexo	M
Cargo	PROFESIONAL		
Fecha Ingreso	2021-11-11 15:09:24	Fecha Salida	2021-11-11 15:09:35

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS:

NO PRESENTA

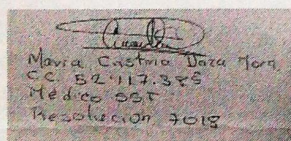
INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

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.



MARIA CRISTINA DAZA MORA

RM: 52117385

Firma y sello del médico

FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN

FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN

CC 80737227

Firma del trabajador