

**DATOS PACIENTE**

<b>Nombres:</b> LINDA KATHERINE VALDERRAMA MEDINA	
<b>Tipo de Documento:</b> CC Documento	52525059
<b>Sexo:</b> F	<b>F. Nacimiento:</b> 16/03/1979
<b>Entidad:</b> PARTICULAR/OCCIDENTE	<b>Edad:</b> 40 Años
<b>Centro de Costo:</b> N/A	
<b>Cargo:</b> TERAPEUTA	
<b>Fecha de Atención:</b> 2019-12-04	
<b>Fecha y Hora entrega resultados:</b>	04/12/2019 10:46 AM


**CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD**  
**Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009**

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

**SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO**

**Tipo de Restricciones ó Limitaciones:**

**NO TIENE**

**Recomendaciones:**

**OTRAS: USO PERMANENTE DE GAFAS, CONTROL OPTOMETRICO ANUAL**

**Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica**

**Exámenes Realizados:**


**E. OSTEOMUSCULAR**

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**

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.

**ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):**

**LEONARDO MATIZ CHAVARRO RM: 6645 03/06/2014**

  
**Leonardo Matiz Chavarro**  
 C.E. TO 06-405

Firma y sello del Médico Evaluador



**LINDA KATHERINE VALDERRAMA MEDINA**  
**C.C. 52525059**

Firma del trabajador Evaluado

**BOGOTA SEDE PRINCIPAL**  
 Calle 18 No. 3-50 Edificio Bandera  
 Tels: (+57) 281 4505 - 286 5893 - 286 5382

**SEDE SUR**  
 Autopista Sur (Transversal 25) No. 42 Sur,  
 Villamayo Tel: (+57) 458 5819 - 283 8694

**SEDE CENTRO**  
 Cra. 5 No. 19-08  
 Tels: (+57) 282 6428 - 342 4834

**SEDE OCCIDENTE**  
 Av. Cra. 68 No. 17-82  
 Tels: (+57) 447 0358 - 447 1401 - 414 6387

**SEDE OCCIDENTE**  
 Av. Cra. 68 No. 17-86  
 Tels: (+57) 4148397 - 260 84

**SEDE NORTE**  
 Autopista Norte No. 83-29  
 Tels: 925 1875 - 618 57 71

**SEDE NORTE 2**  
 Autopista Norte No. 83-89  
 Tels: (+57) 257 8325 - 250 2382

**SEDE ZONA FRANCA**  
 Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Business Center  
 Interior 141 - Oficina 408

**BUCARAMANGA**  
 Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Camposre,  
 Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 28 37

**VILLAVICENCIO**  
 Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzoi Alto  
 Tel: (+57) 674 9316 - 674 0015

**CARTAGENA DE INDIAS**  
 Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amador,  
 Calle 32 No 29B - 21 Piso 2 Tels: (+57) 644 69 71

**SEDE BARRANQUILLA**  
 Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital



**SANTA MARTA**  
 Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico  
 Perlas del Caribe, Tel: (+57) 421 46 44 - 421 65

**BUENAVENTURA**  
 Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific  
 Trader Center Tel: (+57) 240 6734 - 248 2655

**MEDELLIN**  
 Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la Amencia  
 Tels: (+4) 412 1145 - 418 7011

**CAJI**  
 Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles  
 Tel: (+2) 380 8956 - 382 7337