
**DATOS PACIENTE**

<b>Nombres:</b>	ESMINDA VALCARCEL CUBIDES		
<b>Tipo de Documento:</b>	CC	<b>Documento</b>	1000061255
<b>Sexo</b>	F	<b>F. Nacimiento:</b>	16/12/1990
		<b>Edad:</b>	28 Años
<b>Entidad:</b>	PARTICULAR/NORTE		
<b>Centro de Costo:</b>	N/A		
<b>Cargo:</b>	MEDICO		
<b>Fecha de Atencion:</b>	05/12/2018 11.19 AM		
<b>Fecha y Hora entrega</b>	11/12/2018 9.29 AM		

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

Realizado el Examen Médico Ocupacional PERIODICO, se encuentra:

SATISFACTORIO Y PUEDE CONTINUAR EN EL CARGO
---------------------------------------------

Recomendaciones	Observaciones
VALORACION EPS, ESPECIALIDAD	CONTINUAR CONTROLES CON MEDICOS TRATANTES
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE
OTRAS:	HIGIENE POSTURAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A ACTIVIDAD

**Se Sugiere Control En Programas De Vigilancia Epidemiológica**

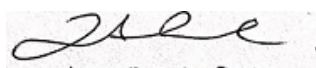
PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES
--------------------------------------------

**Exámenes Realizados:**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	VISIOMETRIA	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]+
VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G		

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

JOHANA ASTRID RODRIGUEZ RM: 861405-2004  
CONDE

  
**Johana Rodriguez Conde M.D.**  
**Especialista en Salud Ocupacional**  
**Licencia No. 4342/2017**

Firma y sello del Médico Evaluador

ESMINDA VALCARCEL CUBIDES

1000061255

C.C

Firma del trabajador Evaluado

\* BOGOTA SEDE PRINCIPAL  
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara  
Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR  
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,  
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO  
Cra. 5 No. 19-08  
Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE  
Av. Cra. 68 No. 17-82  
Tels.:(+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE  
Av. Cra. 68 No. 17-96  
Tels.:(+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE  
Autopista Norte No. 83-29  
Tels.:805 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2  
Autopista Norte No. 83-89  
Tels.:(+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA  
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center  
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA  
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,  
Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO  
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto  
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS  
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,  
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

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

ISO 9001:2008  
BUREAU VERITAS  
Certification


CO15.00035

BUENAVENTURA  
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific  
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN  
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America  
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI  
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles  
Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337