

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA NORTE
704 2164 - 74604725

DIRECCIÓN
EMAIL

Autopista Norte 106 - 93
[citas.norte1@cendiatra.com](mailto: citas.norte1@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2022-10-29

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ANA MARIA RAMIREZ JIMENEZ	Identificación CC	Nro 1032494442
Fecha de Nacimiento	1997-11-12	Edad	24
Empresa	CLIENTE OCASIONAL	Sexo	F
Cargo	MEDICO GENERAL		
Fecha Ingreso	2022-10-29 11:46:46	Fecha Salida	2022-10-29 11:50:27

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL. USO DE CORRECCION VISUAL

NO PRESENTA

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

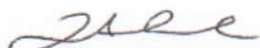
OTROS

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.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.


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

JOHANA ASTRID RODRIGUEZ CONDE
RM: 52397511
Firma y sello del médico


ANA MARIA RAMIREZ JIMENEZ
CC 1032494442
Firma del trabajador