



Cendiatra

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

CENDIATRA OCCIDENTE 2

DIRECCIÓN

EMAIL

TIPO DE EXAMEN

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: www.cendiatra.com

Email: cendiatra@cendiatra.com

Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona

Industrial Montevideo

citas.occidente2@cendiatra.com

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ANGIE TATIANA CASALLAS CASTILLO	Identificación CC	Nro 1030665382
Fecha de Nacimiento	1996-05-01	Edad	25
Sexo	F		
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE		
Cargo	ENFERMERA		
Fecha Ingreso	2021-06-11 11:42:58	Fecha Salida	2021-06-11 11:47:37

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

SI

Observaciones:

PERIÓDICA, USO DE GAFAS DE ACUERDO A RECOMENDACIÓN DE OPTÓMETRA.

NO PRESENTA

OTRAS:

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

OTROS

SI

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.

LEONARDO MATIZ CHAVARRO
RM: 80126408
Firma y sello del médico

Angie Casallas

LEONARDO MATIZ CHAVARRO

RM: 80126408

Firma y sello del médico

ANGIE TATIANA CASALLAS CASTILLO

CC 1030665382

Firma del trabajador