



Cendiatra

SEDE
TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE
INGRESO**

CENDIATRA SUR 2
7443001

2021-12-21

DIRECCIÓN
EMAIL

TIPO DE EXAMEN

Dirrección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Autopista Sur Transv. 35 No. 36 - 40
citas.sur@cendiatra.com

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LUZ ANGELA MORALES MOSQUERA	Identificación CC	Nro 65756775
Fecha de Nacimiento	1972-10-30	Edad	49
Empresa	PARTICULAR/SUR	Sexo	F
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Fecha Ingreso	2021-12-21 11:42:38	Fecha Salida	2021-12-21 11:54:29

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

VALORACION POR EPS

SI

Observaciones:

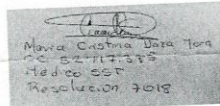
CONTROL ANUAL POR EPS

NO PRESENTA

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

LUZ ANGELA MORALES

LUZ ANGELA MORALES MOSQUERA

CC 65756775

Firma del trabajador