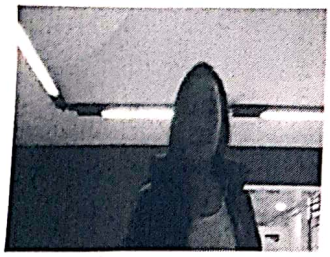
Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE 2	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-07-15	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA			Identificación CC	Nro 1067838188
Fecha de Nacimiento	1985-09-04	**Edad**	34	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	asesora juridica				
Fecha Ingreso	2020-07-15 07:51:18	**Fecha Salida**	2020-07-15 08:02:00		

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ
ENFASIS VASCULAR
EXAMEN OPTOMETRICO
ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA — SI
OTRAS: — NO PRESENTA

CONTROLES

titulo
OTROS — NO PRESENTA

Leonardo Matiz Chavarro.
CC. 80.126.408

LEONARDO MATIZ CHAVARRO
RM: 80126408
Firma y sello del médico

ISAURA PILAR RIVERO GARCIA
CC 1067838188
Firma del trabajador

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.

Escaneado con CamScanner