CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA ZONA FRANCA	**DIRECCIÓN**	Carrera 106 No. 15 A - 25 Manzana 24 Edificio Bussines Center Off 408
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	citas.zonafranca@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-11-29	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ANDRES ROBERTO TORRES HIGUERA	Identificación CC	Nro 79730908		
Fecha de Nacimiento	1978-04-22	**Edad**	43	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/ZONA FRANCA				
Cargo	PSICOLOGO CLINICO				
Fecha Ingreso	2021-11-29 15:08:03	**Fecha Salida**	2021-11-29 15:09:54		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR: — SI
Observaciones:
CONTINUAR CONTROL CON MEDICOS TRATANTES POR EPS.

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA — SI
Observaciones:
DIETA Y EJERCICIO

VALORACION OPTOMETRICA — SI
Observaciones:
CONTROL ANUAL POR EPS

OTRAS: — SI
Observaciones:
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A RIESGO Y EXPOSICION

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS — NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalizaci contrato. Artículo 62 CST.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Andrés Camilo Rivera Paez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. S.O. 4925/09052017
R.M. 1024491478

ANDRES CAMILO RIVERA PAEZ
RM 1024491478
Firma y sello del médico

ANDRES ROBERTO TORRES HIGUERA
CC 79730908
Firma del trabajador

Escaneado con CamScanner