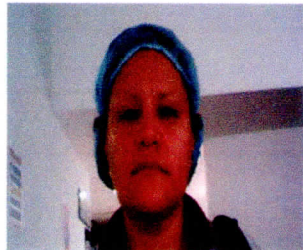


SEDE	CENDIATRA NORTE 2	DIRECCIÓN	Autopista Norte # 83 89 Barrio Polo Club
TELÉFONO	6224464 - 7425327	EMAIL	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-05-21	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	BLANCA INES CABIATIVA CAITA	Identificación CC	Nro 52082712
Fecha de Nacimiento	1971-07-11	Edad	48
Sexo	F		
Empresa	PARTICULAR/NORTE		
Cargo	ENFERMERA		
Fecha Ingreso	2020-05-21 11:17:22	Fecha Salida	2020-05-21 11:34:15

EXAMENES REALIZADOS

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:
MÉDICO TRATANTE
SI
NO PRESENTA

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

CONTROLES

título

CONDICION VISUAL

OTROS

SI
NO PRESENTA


Diana M. Castillo G.
MD. Tit. Salud Ocupacional
Unidad del Rosero
LPST 543-19 810 531089

DIANA MARCELA CASTILLO GUTIERREZ
RM: 1130604574
Firma y sello del médico


BLANCA INES CABIATIVA CAITA
CC 52082712
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.