



**Cendiatra**

**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE  
INGRESO**

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203  
Teléfono: (57 1) 7443001  
Web: [www.cendiatra.com](http://www.cendiatra.com)  
Email: [cendiatra@cendiatra.com](mailto:cendiatra@cendiatra.com)

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE	DIRECCIÓN	Bogotá D.C. Av. Cra. 68 No. 17 - 82, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		EMAIL	<a href="mailto: citas,occidente1@cendiatra.com">citas,occidente1@cendiatra.com</a>
FECHA DE EXAMEN	2021-09-22	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**



Nombres y Apellidos	YOMARA COY ORIZ	Identificación CC	Nro 33219061
Fecha de Nacimiento	1976-02-01	Edad	45
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE	Sexo	F
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Fecha Ingreso	2021-09-22 09:57:57	Fecha Salida	2021-09-22 10:03:26

**EXAMENES REALIZADOS**

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**CONCEPTO DE APTITUD**

CONCEPTO DE APTITUD

**RECOMENDACIONES**

VALORACION OPTOMETRICA

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

REQUIERE CORRECCION VISUAL PARA VISION CERCANA, ASISTIR  
POR OPTOMETRIA PARA FORMULACION

SI

Observaciones:

CONTINUAR CONTROLES MEDICOS Y SEGUIMIENTOS EN EPS POR  
PATOLOGIA DE BASE

OTRAS:

**INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

CONDICION VISUAL

CARDIOVASCULAR

OTROS

SI

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.

Dra. Juliana Cortes Acosta  
Médica - Uniboyacá  
R. M. 1053335217 - Especialista SST  
Licencia 1346 - 22/08/2017

KATHERIN JULIANA CORTES ACOSTA

RM: 1053335217

Firma y sello del médico

YOMARA COY ORIZ

CC 33219061

Firma del trabajador