



Cendiatra

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

**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
Email: cendiatra@cendiatra.com

CENDIATRA NORTE 86

DIRECCIÓN

7680025 - 3904798

EMAIL

2021-10-21

TIPO DE EXAMEN

Bogotá D.C. Autopista Norte No. 8
- 65, Barrio Polo Club
citas.norte86@cendiatra.com

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos ADRIANA MARIA SOTO RODRIGUEZ

Identificación CC Nro 52111723

Fecha de Nacimiento 1972-05-30

Edad

49

Sexo

F

Empresa

PARTICULAR/NORTE

Cargo

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha Ingreso

2021-10-21 14:11:43

Fecha Salida

2021-10-21 14:12:06

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL

NO PRESENTA

OTRAS:
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, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST.

Fui informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



Cendiatra

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE
INGRESO**

CENDIATRA NORTE 86

7680025 - 3904798

2021-10-21

DIRECCIÓN

EMAIL

TIPO DE EXAMEN

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

Bogotá D.C. Autopista Norte No. 86
- 65, Barrio Polo Club
[citas.norte86@cendiatra.com](mailto: citas.norte86@cendiatra.com)

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos ADRIANA MARIA SOTO RODRIGUEZ

Fecha de Nacimiento 1972-05-30

Empresa

Cargo

Fecha Ingreso

2021-10-21 14:11:43

Edad

49

Sexo

F

PARTICULAR/NORTE

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha Salida

2021-10-21 14:12:06

Identificación CC Nro 52111723

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL

NO PRESENTA

OTRAS:

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, 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.

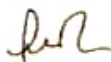
Fui informado sobre mi estado actual de condiciones salud.


Dra. T. Johanna Yepes G.
Médica Ocupacional C.O.C.
CÓDIGO PROF. 5247

TARIN JOHANNA YEPES GUERRERO

RM: 52140743

Firma y sello del médico



ADRIANA MARIA SOTO RODRIGUEZ

CC 52111723

Firma del trabajador