



Cendiatra

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 2

DIRECCIÓN

Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona

TELÉFONO

EMAIL

Industrial Montevideo

[citas.occidente2@cendiatra.com](mailto: citas.occidente2@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2021-07-09

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos FERNAN GRAJALES RAMIREZ

Identificación CC Nro 79732184

Fecha de Nacimiento 1979-11-25

Edad

41

Sexo

M

Empresa

PARTICULAR/OCCIDENTE

Cargo

CONDUCTOR

Fecha Ingreso 2021-07-09 14:57:51

Fecha Salida

2021-07-09 14:59:46

### EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

#### 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:

VALORACION POR MEDICINA GENERAL POR EPS

SI

Observaciones:

PERIODICO, CONTROL DE PESO

SI

Observaciones:

SEGUIR RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO PROPIOS A PANDEMIA

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

OTRAS:

#### INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CARDIOVASCULAR

SI

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.

25 de agosto de 2021 - Riesgo 4

LEIDY VIVIANA CASTAÑEDA BORDA

RM: 52966205

Firma y sello del médico

FERNAN GRAJALES RAMIREZ

CC 79732184

Firma del trabajador