



Cendiatra

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 CENTRO

2826429 - 3424934

2021-08-13

DIRECCIÓN

EMAIL

TIPO DE EXAMEN

Cra. 5 No. 19 - 08 Edificio Los

Andes

citas.centro@cendiatra.com

PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	MARIANA ANDREA GONZALEZ NEIZA	Identificación CC	Nro 1049623502
Fecha de Nacimiento	1990-07-12	Edad	31
Sexo	F		
Empresa	CLIENTE OCASIONAL		
Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Fecha Ingreso	2021-08-13 10:44:01	Fecha Salida	2021-08-13 10:45:28

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

OTRAS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

CONTROL MÉDICO PERIÓDICO.

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,

JAIME ARTURO PORRAS GUZMAN

RM: 1028721952

Firma y sello del médico

MARIANA ANDREA GONZALEZ NEIZA

CC 1049623502

Firma del trabajador

13/08/2021 Riesgo 3