Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

SEDE	CENDIATRA NORTE	**DIRECCIÓN**	Autopista Norte 106 - 93
TELÉFONO	704 2164 - 74604725	**EMAIL**	citas.norte1@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-10-12	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JUAN PABLO BERMUDEZ MARTIN			Identificación CC	Nro 79866218
Fecha de Nacimiento	1973-06-12	**Edad**	49	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	ENFERMERO PROFESIONAL				
Fecha Ingreso	2022-10-12 11:28:50	**Fecha Salida**	2022-10-12 11:48:56		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI
OTRAS:	NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL	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.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Heidy Viviana Román J.
MÉDICO
R.M. 13-25928
LIC. SST. 5135-15

HEIDY VIVIANA ROMAN JAIMES
RM: 1090405483
Firma y sello del médico

JUAN PABLO BERMUDEZ MARTIN
CC 79866218
Firma del trabajador