CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE	**DIRECCIÓN**	Bogotá D.C. Av. Cra. 68 No. 17 - 82, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.occidente1@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-07-31	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO		Identificación CC	Nro 52749114	
Fecha de Nacimiento	1984-04-28	**Edad**	39	**Sexo**	F
Empresa	PACIENTE OCASIONAL				
Cargo	CONTADORA				
Fecha Ingreso	2023-07-31 07:52:06	**Fecha Salida**	2023-07-31 08:03:57		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	APTO CON RECOMENDACIONES
TIPO DE RESTRICCION O LIMITACIONES	SI Observaciones: -EVITAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN POSTURA MANTENIDA Y/*O FORZADA DE MUÑECA DERECHA EN FLEXION, EXTENSION Y/O ROTACION POR PERIODOS PROLONGADOS -EVITAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN AGARRE Y/O PINZA POR PERIODOS PROLONGADOS

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: CONTROL ANUAL, USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE
OTRAS:	SI Observaciones: CONTINUAR CONTROLES MEDICOS Y SEGUIMIENTOS EN EPS POR PATOLOGIA DE BASE (REUMATOLOGIA), SEGUIR INDICACIONES Y TRATAMIENTO DADO POR MEDICO TRATANTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS DE PREDOMINIO EN MIEMBROS SUPERIORES

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL	SI
RIESGO BIOMECANICO	SI
CARDIOVASCULAR	SI
OTROS	NO PRESENTA

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la resolución 1995 de 1999, resolución 2346 de 2007, resolución 1918 de 2009 las demás normas complementarias. Atendiendo los parámetros definidos en el manual de operaciones. Empresas de transporte: SITP de Transmilenio y la resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte.

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.

Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

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

SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO
CC 52749114
Firma del trabajador