Dirección: CALLE 19 No. 3-60 p 12 Cs 1200 y 1300
Teléfono: (57 1) 7441661
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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	2022-08-03	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos JOHN ALEXANDER GIRALDO CAPERA **Identificación** CC No 1073516013
Fecha de Nacimiento 1998-01-06 **Edad** 27 **Sexo** M
Empresa INGENIERIA DE PERFORACIONES HORIZONTALES S.A.S
Cargo OPERADOR EXCAVADOR
Fecha Ingreso 2022-08-03 09:11:54 **Fecha Salida** 2022-08-03 12:46:12

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
PSICOSENSOMETRICO	VISIOMETRIA
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO
COLESTEROL TOTAL	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
TRIGLICERIDOS	

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA: SI
Observaciones:
CONTROL DEL PESO EN EPS, ASESORIA NUTRICIONAL EN EPS

OTRAS: NO PRESENTA

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.

Dra. [illegible]
Medico Ocupacional
[illegible] - Especialista en SST
[illegible]

[illegible]
RM [illegible]
Firma y sello del médico

[illegible]
CC 1073516013
Firma del trabajador