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

SEDE	CENDIATRA NORTE 2	**DIRECCIÓN**	Bogotá D.C. Autopista Norte # 83 89 Barrio Polo Club
TELÉFONO	6224464 - 7425327	**EMAIL**	citas.norte2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-08-12	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ			Identificación CC	Nro 1026573727
Fecha de Nacimiento	1992-10-10	**Edad**	30	**Sexo**	F
Empresa	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA				
Cargo	AGENTE EDUCATIVO				
Fecha Ingreso	2023-08-12 09:21:05	**Fecha Salida**	2023-08-12 10:29:53		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS
COPROLOGICO
FROTIS FARINGEO
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD
APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA
SI
Observaciones:
RALIZAR ACTIVIDAD FISICA, DIETA SALUDABLE

OTRAS:
NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CARDIOVASCULAR
SI
OTROS
NO PRESENTA

La presente certificación se expide con 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 y Resolución 217 de 2014.

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.



YANIRA NAIZ ORTEGA RIVERA
RM: 1140839428
Firma y sello del médico

Andrea Mayo Sánchez

ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ
CC 1026573727
Firma del trabajador

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 NORTE 2	**DIRECCIÓN**	Bogotá D.C. Autopista Norte # 83 89 Barrio Polo Club
TELÉFONO	6224464 - 7425327	**EMAIL**	citas.norte2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-08-12	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ		Identificación CC	Nro	1026573727
Fecha de Nacimiento	1992-10-10	**Edad**	30	**Sexo**	F
Empresa	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA				
Cargo	AGENTE EDUCATIVO				
Fecha Ingreso	2023-08-12 09:22:39	**Fecha Salida**	2023-08-12 10:29:26		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS
COPROLOGICO
FROTIS FARINGEO
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+

CONCEPTO_DE_APTITUD

APTITUD ALIMENTOS — APTO(A) PARA MANIPULAR ALIMENTOS

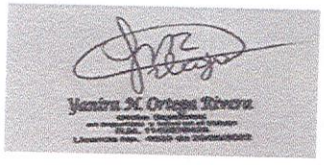
OBSERVACIONES_Y_RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES — NO PRESENTA
RECOMENDACIONES — 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.



YANIRA NAIZ ORTEGA RIVERA
RM: 1140839428
Firma y sello del médico

Andrea Mayo Sanchez

ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ
CC 1026573727
Firma del trabajador