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 CALI LA FLORA	**DIRECCIÓN**	Calle 38 Norte 5N - 20
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	cita.cali2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-08-03	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	KRISTEL JOHANA LOPEZ SEMANATE		Identificación CC	Nro 1144149649	
Fecha de Nacimiento	1991-04-29	**Edad**	31	**Sexo**	F
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	PROFESIONAL PSICOSOCIAL				
Fecha Ingreso	2022-08-03 12:54:39	**Fecha Salida**	2022-08-03 12:56:55		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

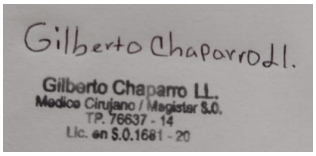
OTRAS: — NO PRESENTA

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.



GILBERTO CHAPARRO LLANTEN
RM: 76637-14
Firma y sello del médico

KRISTEL JOHANA LOPEZ SEMANATE
CC 1144149649
Firma del trabajador