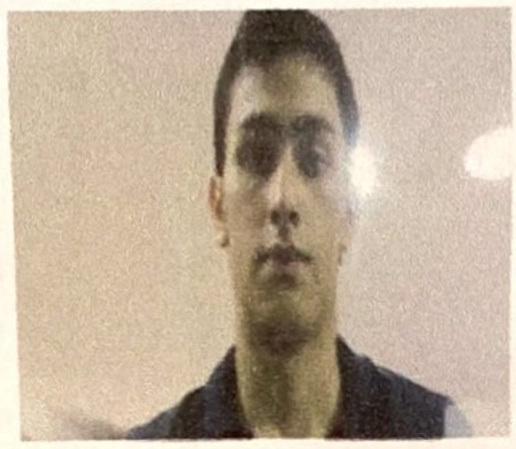
Cendiatra

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 CALI LA FLORA	**DIRECCIÓN**	Calle 38 Norte 5N - 20
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	cita.cali2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-04-03	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	NICOLAS AVENDAÑO MURCIA			*Identificación CC*	*Nro 1107527938*
Fecha de Nacimiento	1999-08-24	**Edad**	23	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	INDEPENDIENTE				
Fecha Ingreso	2023-04-03 14:23:35	**Fecha Salida**	2023-04-03 14:27:58		

EXAMENES

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

Observaciones:
DIETA SALUDABLE, EJERCICIO REGULAR, Y MANTENER UN PESO SALUDABLE EN CONTROL CON EPS.

OTRAS: NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_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.

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.

Fuí Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



JHON FREDY FLOREZ OTERO
RM: 16835199
Firma y sello del médico

NICOLAS AVENDAÑO MURCIA
CC 1107527938
Firma del trabajador

Powered by CamScanner