Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

042



DATOS PACIENTE

Nombres:	ROLAND ANDRES GONZALEZ MARCA
Tipo de Documento:	CC **Documento** 80230694
Sexo M **F. Nacimiento:**	12/08/1980 **Edad:** 38 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	MEDICO
Fecha de Atencion:	2018-09-14
Fecha y Hora entrega resultados:	14/09/2018 9:48 AM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA
VALORACION OPTOMETRICA
OTRAS: ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION Y DE ACUERDO AL CARGO. SE SUGIERE TOMA DE TITULACION DE ANTICUERPOS HEPATITIS B.

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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.
Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): CLAUDIA ROCIÓ PEÑA **RM:** 25-0814

Firma y sello del Medico Evaluador

ROLAND ANDRES GONZALEZ MARCA
CC 80230694
Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-09 Edificio Bancolsas
Tel: (+1) 341 4555 – 286 5383 – 286 5340

SEDE AVH
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur
Villamayor Tel: (+1) 454 5519 – 260 0894

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-05
Tels: (+1) 282 6439 – 342 4884

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels: (+1) 447 0000 – 447 1451 – 414 6307

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-08
Tels: (+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 49-29
Tels: 300 7875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 49-69
Tels: (+1) 257 9335 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Hermes Center
Interior 141 Oficina 405

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 – 113 Barrio Antiguo Campestre
Tels: (+1) 697 22 84 – 321 732 28 37

VILLAVICENCIO
Calle 3a No. 41 – 74 Barrio Rincon Alto
Tel: (+8) 674 0913 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amada
Calle 32 No 30B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 84 - 104 Oficina 604 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Parque del Cafe. Tel.: (+5) 421 46 46 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trade Center Tel.: (+2) 240 4734 – 240 2566

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-81 Barrio la Antonia
Tels.: (+4) 412 1145 – 412 7011

CALI
Calle 9A Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 4696 – 380 7057

www.cendiatra.com

OCCIDENTE 1