



DATOS PACIENTE

Nombres: LENIS YOHANA MOSQUERA MOSQUERA	
Tipo de Documento: CC Documento	1030420097
Sexo: F	F. Nacimiento: 24/07/1991
Entidad: PARTICULAR/SUR	Edad: 27 Años
Centro de Costo: N/A	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Fecha de Atención: 2018-12-12	
Fecha y Hora entrega resultados: 12/12/2018 12.32 PM	

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 (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA DIETA BAJA EN GRASAS, CARBOHIDRATOS, EJERCICIO REGULAR, VALORACION NUTRICION EPS

OTRAS: HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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 halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): YENNI MARCELA GOMEZ GUALI **RM:** 1018/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

LENIS YOHANA MOSQUERA MOSQUERA
C.C. 1030420097
Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTÁ SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-52 Edificio Barichara
Tel: (+57) 281 4505 - 280 5893 - 280 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel: (+57) 456 5819 - 203 9664

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 18-08
Tels: (+57) 252 9429 - 342 4034

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 86 No. 17-82
Tels: (+57) 447 0098 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 69 No. 17-96
Tels: (+57) 4140397 - 280 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels: 805 1875 - 810 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels: (+57) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+57) 667 37 34 - 301 737 20 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel: (+57) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 208 - 21 Piso 2 Tels: (+57) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital



SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel: (+57) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel: (+57) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels: (+57) 412 1145 - 418 7011

CALLI
Calle 16 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versailles
Tel: (+57) 380 0858 - 380 7517