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: cendiatra@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	2021-11-30	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	RAFAEL HUBERTO DAZA PIÑERES			Identificación CC	Nro 72215543
Fecha de Nacimiento	1975-11-09	**Edad**	46	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/NORTE				
Cargo	CONTRATISTA				
Fecha Ingreso	2021-11-30 15:17:08	**Fecha Salida**	2021-11-30 15:22:27		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: USO DE CORRECCION - CONTROL ANUAL
VALORACION EPS	SI Observaciones: CONTINUAR CONTROL MEDICO TRATANTE
OTRAS:	NO PRESENTA

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL	SI
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.

Dra. Paola A. Ospina Rojas
Médico SST UMD
C.C. 1032421701
Res. 8930

PAOLA ANDREA OSPINA ROJAS
RM: 1032421701
Firma y sello del médico

RAFAEL HUBERTO DAZA PIÑERES
CC 72215543
Firma del trabajador