



DATOS PACIENTE

Nombres:	YESEE FABIAN CALDERON ALFONSO		
Tipo de Documento:	CC Documento	1012367501	
Sexo	M	F. Nacimiento:	31/07/1990
		Edad:	27 Años
Entidad:	SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
Fecha de Atencion:	2017-12-18		
Fecha y Hora entrega resultados:	18/12/2017 2.52 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 Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA CONTROL Y SEGUIMIENTO Estricto DE PESO

VALORACION OPTOMETRICA USO DE FORMULA VISUAL

OTRAS: PAUSAS ACTIVAS Y DE RELAJACION HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

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

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JULIE PAULINE ZAPATA **RM:** SO1010

Dr. Julie Pauline Zapata M.
Médico Ocupacional
No. 5471010

Firma y sello del Médico Evaluador

Yese Fabian Calderon Alfonso
YESEE FABIAN CALDERON ALFONSO
C.C 1012367501
Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel. (+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel. (+1) 458 5819 – 203 9894

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tel. (+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tel. (+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-88
Tel. (+1) 4146397 – 280 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tel. 805 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tel. (+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 108 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campeste,
Tel. (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel. (+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels. (+5) 644 69 71

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



SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Médico
Perlas del Caribe, Tel. (+5) 421 48 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel. (+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tel. (+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versailles
Tel. (+2) 380 9956 – 382 7337