



Cendiatra

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA SUR 2
7443001

DIRECCIÓN
EMAIL

Autopista Sur Transv. 35 No. 36 - 40
citas.sur@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2023-03-09

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	DELVI YECID MEDINA GUTIERREZ	Identificación CC	Nro 74083785
Fecha de Nacimiento	1984-07-21	Edad	38
Sexo	M		
Empresa	PACIENTE OCASIONAL		
Cargo	INSTRUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-03-09 07:12:19	Fecha Salida	2023-03-09 08:03:46

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

PSICOMETRICO

VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

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 comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización 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 que presento la valoración.

Fui informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Dr. Julio Paulino Zapata V.
Médico Ocupacional
Código Profesional: 52816156
Firma: 52816156
De 27/01/2015

JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ

RM: 52816156

Firma y sello del médico

Delvi Yecid Medina

DELVI YECID MEDINA GUTIERREZ

CC 74083785

Firma del trabajador