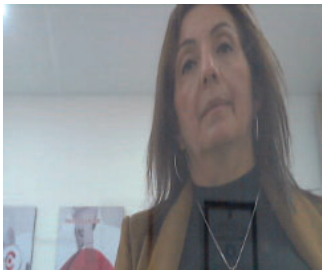
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA CAJICA	**DIRECCIÓN**	Carrera 5 # 9 - 26 Complejo Medico Sabana Park
TELÉFONO	879 3655 - 879 3664	**EMAIL**	citas.cajica@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-01	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LETICIA GUERRERO LONDOÑO			Identificación CC	Nro 40414824
Fecha de Nacimiento	1970-11-15	**Edad**	52	**Sexo**	F
Empresa	CONTRAT0 598-CENAC-2022-EJERCITO NACIONAL				
Cargo	DOCENTE HC				
Fecha Ingreso	2023-03-01 10:42:47	**Fecha Salida**	2023-03-01 10:47:07		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:	SI Observaciones: --SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL , MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA POR PARTE D E LA EPS A LA CUAL SE ENCUENTRA AFILIADO.
VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: --SE RECOMIENDA VALORACIÓN VISUAL OPTOMETRICA ANUAL POR PARTE D E LA EPS A LA CUAL SE ENCUENTRA AFILIADO.
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 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.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

JORGE ENRIQUE ESTUPIÑAN SALEME
RM: 73203515
Firma y sello del médico

LETICIA GUERRERO LONDOÑO
CC 40414824
Firma del trabajador