Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-06-22

Nombres y apellidos: ANGELICA ALEJANDRA SANCHEZ FISGATIVA
Fecha de nacimiento: 01/12/2002
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: TECNICA

CC: 1000129150
Edad: 21 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-06-22 / 08:47:58
Fecha salida: 2024-06-22 / 09:06:57



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. 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 del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dra. Catalina Nivia Ortega
ESP. HSST
U. Distrital
Res. 9560

CATALINA NIVIA ORTEGA
RM: 1019064871
Firma y sello del médico

ANGELICA ALEJANDRA SANCHEZ FISGATIVA
CC: 1000129150
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-06-22

Nombres y apellidos: ANGELICA ALEJANDRA SANCHEZ FISGATIVA
Fecha de nacimiento: 01/12/2002
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: TECNICA

CC: 1000129150
Edad: 21 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-06-22 / 08:47:58
Fecha salida: 2024-06-22 / 09:06:57



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA EPS

Dra. Catalina Nivia Ortega
ESP. HSST
U. Distrital
Res. 9560

CATALINA NIVIA ORTEGA
RM: 1019064871
Firma y sello del médico

ANGELICA ALEJANDRA SANCHEZ FISGATIVA
CC: 1000129150
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio