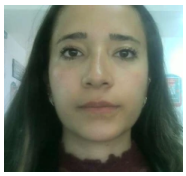
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 | **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 | **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-09-14

Nombres y apellidos: JAZMIN ALEJANDRA VIVARES ZULUAGA
Fecha de nacimiento: 26/02/1998
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PSICOLOGA

CC: 1018501420
Edad: 26 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-09-14 / 11:18:39
Fecha salida: 2024-09-14 / 11:18:39



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD: APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	PATOLOGÍA DE BASE
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONTROL ANUAL

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.

KAREN DAYANTH MELENDEZ CARDOZO
Medico SST
R.S 15369 de 25/04/2024

KAREN DAYANTH MELENDEZ CARDOZO
RM: 1020835794
Firma y sello del médico

JAZMIN ALEJANDRA VIVARES ZULUAGA
CC: 1018501420
Firma del paciente

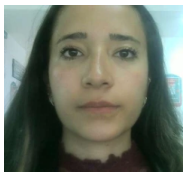
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 | **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 | **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-09-14

Nombres y apellidos: JAZMIN ALEJANDRA VIVARES ZULUAGA
Fecha de nacimiento: 26/02/1998
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PSICOLOGA

CC: 1018501420
Edad: 26 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-09-14 / 11:18:39
Fecha salida: 2024-09-14 / 11:18:39



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

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: PATOLOGÍA DE BASE
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

KAREN DAYANTH MELENDEZ CARDOZO
Medico SST
R.S 15369 de 25/04/2024

KAREN DAYANTH MELENDEZ CARDOZO
RM: 1020835794
Firma y sello del médico

JAZMIN ALEJANDRA VIVARES ZULUAGA
CC: 1018501420
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.