CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA SUR 2	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur Transv. 35 No. 36 - 40
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	citas.sur@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-10-05	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ERIKA VIVIANA TABORDA ALONSO			Identificación CC	Nro 1033715800
Fecha de Nacimiento	1989-11-11	**Edad**	32	**Sexo**	F
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	PSICOLOGA				
Fecha Ingreso	2022-10-05 15:19:51	**Fecha Salida**	2022-10-05 15:22:34		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

RECOMENDACIONES

ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:

SI
Observaciones:
ortopedia

OTRAS

SI
Observaciones:
pausas activas cada hora, alternancias de posturas constantes, evitar largos desplazamientos durante jornada laboral, evitar posición de rodillas y/o cuclillas mantenida

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.

JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ
RM 52814154
Firma y sello del médico

ERIKA VIVIANA TABORDA ALONSO
CC 1033715800
Firma del trabajador

JOHN BERNAL

OCTUBRE 07 DE 2022

RIESGO 3

Escaneado con CamScanner