## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:** CENDIATRA SANTA MARTA
**DIRECCIÓN:**Carrera 19 # 23-65, Los Naranjos
**CIUDAD DE LA SEDE:** SANTA MARTA
**TELÉFONO:** 6054358314
**EMAIL:** santamarta@cendiatra.com
**FECHA EXAMEN:** 2024-12-23

**Nombres y apellidos:** EDWIN JAVIER HERNANDEZ APREZA
**Fecha de nacimiento:** 17/02/1974
**Empresa:** PARTICULAR
**Empresa usuaria:**
**Cargo:** INDEPENDIENTE

**CC:** 85469615
**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO
**Fecha ingreso:** 2024-12-23 / 03:27:37
**Fecha salida:** 2024-12-23 / 03:27:37



### 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:**
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: DE PATOLOGIA DE BASE.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.

Alex Mojica
Médico Esp. SG-SST
C.C. 1.094.248.041 / R.M. 13026808
Res. 2212 Univ. Libre

ALEX MOJICA
RM: 13026808
Firma y sello del médico

EDWIN JAVIER HERNANDEZ
APREZA
CC: 85469615
Firma del paciente

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA SANTA MARTA
**DIRECCIÓN:**Carrera 19 # 23-65, Los Naranjos
**CIUDAD DE LA SEDE:** SANTA MARTA
**TELÉFONO:** 6054358314
**EMAIL:** santamarta@cendiatra.com
**FECHA EXAMEN:** 2024-12-23

**Nombres y apellidos:** EDWIN JAVIER HERNANDEZ APREZA
**Fecha de nacimiento:** 17/02/1974
**Empresa:** PARTICULAR
**Empresa usuaria:**
**Cargo:** INDEPENDIENTE

**CC:** 85469615
**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO
**Fecha ingreso:** 2024-12-23 / 03:27:37
**Fecha salida:** 2024-12-23 / 03:27:37



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:: DE PATOLOGIA DE BASE.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL.

Alex Mojica
Médico Esp. SG-SST
C.C. 1.094.248.041 / R.M. 13026808
Res. 2212 Univ. Libre

ALEX MOJICA
RM: 13026808
Firma y sello del médico

EDWIN JAVIER HERNANDEZ APREZA
CC: 85469615
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.