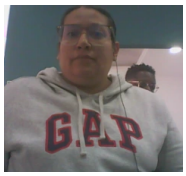
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592 **EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-02-08

Nombres y apellidos: LORENA JULIETH LOZANO PUENTES **CC:** 1069174418
Fecha de nacimiento: 30/04/1987 **Edad:** 36 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2024-02-08 / 09:56:02
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-02-08 / 09:58:32
Cargo: ASESORA ECONOMICA



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN OPTOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTINUAR USO DE CORRECCION VISUAL

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.



JORGE LEONARDO DIAZ MOLINA
RM: 1047418507
Firma y sello del médico



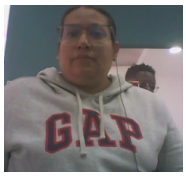
LORENA JULIETH LOZANO PUENTES
CC: 1069174418
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 106 | **DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 106-93, Pasadena | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017464727 - 6017562592 | **EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-08

Nombres y apellidos: LORENA JULIETH LOZANO PUENTES **CC:** 1069174418
Fecha de nacimiento: 30/04/1987 **Edad:** 36 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2024-02-08 / 09:56:02
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2024-02-08 / 09:58:32
Cargo: ASESORA ECONOMICA



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

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTINUAR USO DE CORRECCION VISUAL



JORGE LEONARDO DIAZ MOLINA
RM: 1047418507
Firma y sello del médico



LORENA JULIETH LOZANO PUENTES
CC: 1069174418
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.