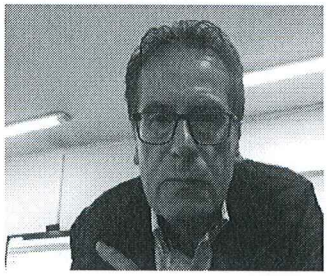
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA CENTRO	**DIRECCIÓN**	
TELÉFONO		**EMAIL**	CENDIATRA@CENDIATRA.COM
FECHA DE EXAMEN	2020-02-18	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	VESPASIANO JARAMILLO BARON			Identificación CC	Nro 19332264
Fecha de Nacimiento	1958-02-01	**Edad**	62	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	PERIODISTA				
Fecha Ingreso	2020-02-18 09:02:37	**Fecha Salida**	2020-02-18 09:13:53		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

EXAMEN OPTOMETRICO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

CONTROLES

titulo

CONDICION VISUAL — SI

Observaciones:
CONTROL PERIÓDICO ANUAL

Fernando Iván Fernández C.
Médico Cirujano UN
Esp. en Salud Ocupacional
25-1083/2017

FERNANDO IVAN FERNANDEZ CORREDOR
RM: 7223029
Firma y sello del médico

VESPASIANO JARAMILLO BARON
CC 19332264
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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.

YCAR
27-01-2020