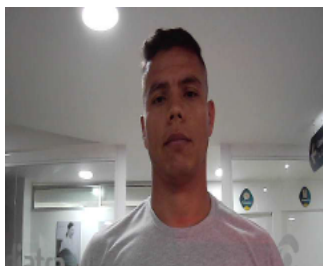


SEDE	CENDIATRA PEREIRA	DIRECCIÓN	Carrera 5 # 18 - 33 Consultorio 205
TELÉFONO	(6) 3400689	EMAIL	Piso 2 citas.pereira@cendiatra
FECHA DE EXAMEN	2022-07-18	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JHONATHAN DAVID OSORIO ANQUIZ	Identificación CC	Nro 1088261160
Fecha de Nacimiento	1988-09-17	Edad	33
Empresa	CLIENTE OCASIONAL	Sexo	M
Cargo	CONTRATISTA		
Fecha Ingreso	2022-07-18 14:30:28	Fecha Salida	2022-07-18 14:30:47

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

OTRAS:

SI

NO PRESENTA

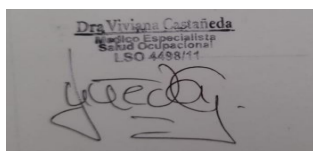
INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



EDNA VIVIANA CASTAÑEDA CASTILLO..

RM: 52252463

Firma y sello del médico



JHONATHAN DAVID OSORIO ANQUIZ

CC 1088261160

Firma del trabajador