CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA OCCIDENTE 1 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6014470068 **EMAIL:** citas.occidente1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

Nombres y apellidos: HEIDY PILAR ALVAREZ BELTRAN
Fecha de nacimiento: 03/08/1976
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: ENFERMERA

CC: 52272579
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-04-13 / 09:34:40
Fecha salida: 2024-04-13 / 09:34:40



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	NUTRICION
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	DIETA BALANCEADA
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	ANUAL
OTRAS::	USO DE LENTES CORRECTIVOS

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.

Dra. Karla Canelon
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1094861739

KARLA LISBETH CANELON
ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico

HEIDY PILAR ALVAREZ BELTRAN
CC: 52272579
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA OCCIDENTE 1 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6014470068 **EMAIL:** citas.occidente1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

Nombres y apellidos: HEIDY PILAR ALVAREZ BELTRAN
Fecha de nacimiento: 03/08/1976
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: ENFERMERA

CC: 52272579
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-04-13 / 09:34:40
Fecha salida: 2024-04-13 / 09:34:40



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:: NUTRICION
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA BALANCEADA
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: ANUAL
4. OTRAS:: USO DE LENTES CORRECTIVOS

Dra. Karla Canelon
MEDICA ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1094861739

KARLA LISBETH CANELON
ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico

HEIDY PILAR ALVAREZ BELTRAN
CC: 52272579
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.