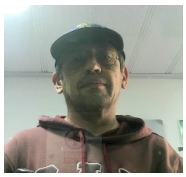
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-11-27

Nombres y apellidos: GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ
Fecha de nacimiento: 27/10/1974
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MEDICO VETERINARIO

CC: 79691403
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-27 / 11:49:36
Fecha salida: 2024-11-27 / 11:57:51



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:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION VISUAL
CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

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.

INGRID FERNANDA MATALLANA VIDAL
Medico SST
Res. 18112 de 28/05/2024

INGRID FERNANDA MATALLANA VIDAL
RM: 1018461735
Firma y sello del médico

GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ
CC: 79691403
Firma del paciente

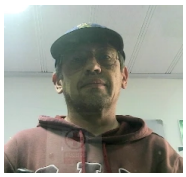
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-11-27

Nombres y apellidos: GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ
Fecha de nacimiento: 27/10/1974
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MEDICO VETERINARIO

CC: 79691403
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-27 / 11:49:36
Fecha salida: 2024-11-27 / 11:57:51



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION VISUAL CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

INGRID FERNANDA MATALLANA VIDAL
Medico SST
Res. 18112 de 28/05/2024

INGRID FERNANDA MATALLANA VIDAL
RM: 1018461735
Firma y sello del médico

GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ
CC: 79691403
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.