CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA NORTE	**DIRECCIÓN**	Autopista Norte 106 - 93
TELÉFONO	704 2164 - 74604725	**EMAIL**	citas.norte1@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-13	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO			Identificación CC	Nro 79626770
Fecha de Nacimiento	1975-05-20	**Edad**	47	**Sexo**	M
Empresa	PACIENTE OCASIONAL				
Cargo	INGENIERO QUIMICO				
Fecha Ingreso	2023-03-13 12:14:57	**Fecha Salida**	2023-03-13 12:17:20		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO — VISIOMETRIA

CONCEPTO_DE_APTITUD
CONCEPTO DE APTITUD — APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES
VALORACION OPTOMETRICA — SI
Observaciones:
CONTROL VISUAL ANUAL
USO CORRECCION OPTICA VL

OTRAS: — NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_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.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Juan camilo Hernández castro
Cc 1026253820
Medico sst
Licencia No. 25-0830 de 2019

JUAN CAMILO HERNANDEZ CASTRO
RM: 25-0830 de 2019
Firma y sello del médico

ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO
CC 79626770
Firma del trabajador