CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO

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

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE 2	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.occidente2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-02-27	**TIPO DE EXAMEN**	PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	YANNETH DUARTE ALMONACID			Identificación CC	Nro 52098232
Fecha de Nacimiento	1972-08-02	**Edad**	50	**Sexo**	F
Empresa	SOLIUN S.A.S.				
Cargo	ADMINISTRADORA AMBIENTAL				
Fecha Ingreso	2023-02-27 11:54:00	**Fecha Salida**	2023-02-27 12:00:28		

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
ESPIROMETRIA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
VISIOMETRIA	

CONCEPTO_DE_APTITUD

EXAMEN PERIODICO — CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

VALORACION EPS, ESPECIALIDAD — SI

Observaciones:
CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA
CONTROL POR MEDICINA GENERAL

OTRAS: — SI

Observaciones:
EVITAR EXPOSICION A RUIDO MAYOR A 85 BD
USO DE PROTECCION AUDITIVA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION AUDITIVA	SI
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.

Diana ch
Diana Marcela Chaparro Florez
C.C. 1015457743
Medico SST - 11528

DIANA MARCELA CHAPARRO FLOREZ
RM: SST-11528
Firma y sello del médico

YANNETH DUARTE ALMONACID
CC 52098232
Firma del trabajador