Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA
Tipo de Documento:	CC **Documento** 1019010588
Sexo F **F. Nacimiento:**	18/09/1988 **Edad:** 30 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE **Cargo:** TECNICO
Centro de Costo:	N/A
Fecha de Atencion:	2017-07-12
Fecha y Hora entrega resultados:	12/07/2017 3:54 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

OTRAS: CONTINUAR EXAMENES PERIODICO + PRUEBAS DE TAMIZAJE + HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): DIANA CAROLINA RIPOLL RAMOS **RM:** 1

Diana C. Ripoll Ramos
MEDICO GENERAL - UDCA
Esp. Salud Ocupacional
Reg. 19628 Res. 2.8 1911

Diana C Ripoll Ramos
Firma y sello del Médico Evaluador

Angie Rodriguez
ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA
1019010588
C.C
Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-66Edificio Bankpyme
Tel.(+1) 281 4995 – 286 6863 – 286 8362

SEDE SUR
Autopista Sur (Tejarcentral. 35) No. 42 Sur;
Villamayor Tel.(+1) 486 8818 – 368 8884

SEDE CENTRO
Cra. 9 No. 19-08
Tels.(+1) 287 8439 – 342 4834

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-88
Tels.(+1) 447 8888 – 447 1401 – 414 8387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-88
Tels.(+1) 4148387 – 286 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 85-88
Tels.286 1875 – 616 87 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 85-88
Tels.(+1) 287 8388 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Cabrera 169 No. 15 A – 25 Edificio Business Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 35 No 31 – 113, Barrio Antiguo Cementerio,
Tels: (+7) 697 37 34 – 301 732 36 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 72 Barrio Barzal Alto
Tel.(+8) 674 0915 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amador,
Calle 32 No 26B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 68 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 84 – 394 Oficina 504 Centro Medico Vital

ISO 9001:2008
BUREAU VERITAS
Certification

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.(+2) 240 4734 – 240 7665

MEDELLIN
Carrera 69 No. 44 B-91 Barrio la Amerlan
Tels.(+4) 412 1145 – 416 7911

CALI
Calle 16 Norte No. 2 N – 42 Barrio Versalles
Tel.(+2) 380 0888 – 660 7387

www.cendiatra.com

OCCIDENTE 2

Scanned with CamScanner

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

N° Identificación: CC 1019010588
Paciente Angie Paola Rodriguez Peñuela **Edad** 33 años 3 meses 8 dias
Direccion SUBA **Telefono** 3146190798
Entidad PARTICULAR **Fecha** jueves, 26 de diciembre de 2019

Visión lejana

Sin corrección:	OD: 20/20	OI: 20/20
Con corrección:	OD:	OI:
PinHole:	OD:	OI:
Observación:	CUMPLE CON LAS CONDICIONES VISUALES PARA EL CARGO , USAR FILTROS AR ,CONTROL EN UN AÑO.	

Visión Cercana

Sin corrección:	OD: 20/20	OI: 20/20
Con corrección:	OD:	OI:
Observación:	CUMPLE CON LAS CONDICIONES VISUALES PARA EL CARGO , USAR FILTROS AR ,CONTROL EN UN AÑO.	

Dr Alejandro Alfonso Fajardo
ALEJANDRO ALFONSO FAJARDO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCION No. 14070 DE 30/11/2016

Scanned with CamScanner