CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-10-15	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ANDERSON CAMILO SANABRIA MORERA			Identificación CC	Nro 1033743399
Fecha de Nacimiento	1992-04-06	**Edad**	28	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	HIDROLOGO				
Fecha Ingreso	2020-10-15 11:32:13	**Fecha Salida**	2020-10-15 11:34:45		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	VISIOMETRIA

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: ANUAL - USO DE CORRECCIÓN VISUAL
OTRAS:	NO PRESENTA

CONTROLES

titulo	
CONDICION VISUAL	SI
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Marcela Gómez
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
MES.HOM/2017

YENNI MARCELA GOMEZ GUALI
RM: 1022326755
Firma y sello del médico

ANDERSON CAMILO SANABRIA MORERA
CC 1033743399
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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