

DATOS PACIENTE

Nombres:	ESTEPHANY JULIO CABARCAS			
Tipo de Documento:	CC	**Documento**	1047426663	
Sexo F	**F. Nacimiento:**	17/08/1990	**Edad:**	32 Años
Entidad:	PARTICULAR..			
Centro de Costo:	N/A			
Cargo:	ABOGADA			
Fecha de Atencion:	12-05-2023			
Fecha y Hora entrega resultados:	12-05-2023	12.03 PM		

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

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

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:

NO TIENE

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA:

SE SUGIERE CONTROL EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL: CONTROL VISUAL PERIODICO ANUAL

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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 halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): FERNANDO IVAN FERNANDEZ RM: 25-1083/2017
CORREDOR

Fernando Ivan Fernandez C
Medico Cirujano con Esp. en Salud Ocupacional
25-1083/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

ESTEPHANY JULIO CABARCAS
1047426663
C.C
Firma del trabajador Evaluado