Cendiatra

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

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE 2	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-05-04	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	HENRRY LOWIS MORENO BAEZ			Identificación CC	Nro 80053071
Fecha de Nacimiento	1980-09-25	**Edad**	39	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	ENFERMERO				
Fecha Ingreso	2020-05-04 14:40:24	**Fecha Salida**	2020-05-04 14:40:30		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI
	Observaciones: PERIODICA, USO DE GAFAS DE ACUERDO A RECOMENDACION DE OPTOMETRA.
OTRAS:	NO PRESENTA

CONTROLES

titulo	
CONDICION VISUAL	SI
OTROS	NO PRESENTA

Leonardo Matiz Chavarro
CC. 80.126.408

LEONARDO MATIZ CHAVARRO	**HENRRY LOWIS MORENO BAEZ**
RM: 80126408	**CC 80053071**
Firma y sello del médico	**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.

Escaneado c