Cendiatra

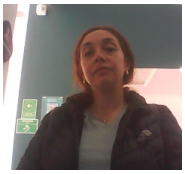
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6017464727 - 6017562592 **EMAIL:**citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-12-24

Nombres y apellidos:DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
Fecha de nacimiento:11/05/1980
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTORA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:52848616
Edad:45 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-12-24 / 09:32:41
Fecha salida:2025-12-24 / 10:07:03
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NO REFIERE



EXÁMENES REALIZADOS

- PSICOSOCIAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PSICOSENSOMETRICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. 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 del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



DIANA FERNANDA MENDOZA GALINDO
CC: 1049626848
RM: 1049626848
LIC-SST: 542/2022
Firma y sello del médico



DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
CC: 52848616
Firma del paciente

Cendiatra

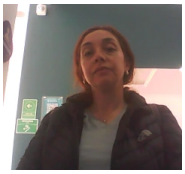
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6017464727 - 6017562592 **EMAIL:**citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-12-24

Nombres y apellidos:DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
Fecha de nacimiento:11/05/1980
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTORA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:52848616
Edad:45 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-12-24 / 09:32:41
Fecha salida:2025-12-24 / 10:07:03
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NO REFIERE



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: ANUAL



DIANA FERNANDA MENDOZA GALINDO
CC: 1049626848
RM: 1049626848
LIC-SST: 542/2022
Firma y sello del médico

DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
CC: 52848616
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Cendiatra

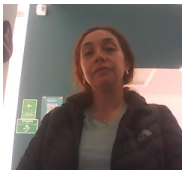
CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

SEDE:CENDIATRA NORTE 106 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 106-93, Pasadena **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6017464727 - 6017562592 **EMAIL:**citas.norte1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-12-24

Nombres y apellidos:DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
Fecha de nacimiento:11/05/1980
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTORA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:52848616
Edad:45 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-12-24 / 09:42:53
Fecha salida:2025-12-24 / 09:42:53
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NO REFIERE



ESTADO:
ESTADO: APROBADO

MARIA FERNANDA ZARTA AYA
PSICOLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LIC. 8738 de 09/10/2023

MARIA FERNANDA ZARTA AYA
CC: 1110558891
RM: N/A
LIC-SST: 8738
Firma y sello del médico

DIANA CONSTANZA MATALLANA CHAVES
CC: 52848616
Firma del paciente