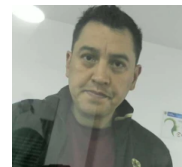


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA SUR 1**DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 2039694**EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER LOPEZ PACHON
Fecha de nacimiento: 08/06/1975
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CC: 80539730
Edad: 48 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-04-13 / 07:43:21
Fecha salida: 2024-04-13 / 07:55:40

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD:


APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:


RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

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.


DR. MANUEL SUAREZ
Md. Exp. Sal. Lic. 6082/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ
CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico


JHON ALEXANDER LOPEZ
PACHON
CC: 80539730
Firma del paciente**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1

DIRECCIÓN: Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694

EMAIL: citas.sur@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-04-13

Nombres y apellidos: JHON ALEXANDER LOPEZ PACHON
Fecha de nacimiento: 08/06/1975
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CC: 80539730
Edad: 48 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-04-13 / 07:43:21
Fecha salida: 2024-04-13 / 07:55:40



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:


DR. MANUEL SUAREZ
Md. Exp. Soc. Lic. 8692/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ
CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico



JHON ALEXANDER LOPEZ
PACHON
CC: 80539730
Firma del paciente

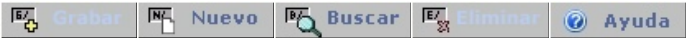
Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio



REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC					
Naturaleza Jurídica					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador		Clase de Prestador			
Empresa Social del Estado		Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
DATOS DE LA SEDE					
Departamento		Municipio			
Código de la Sede					
Nombre de la Sede					
SERVICIO					
Grupo		Número Distintivo de Habilitación del Servicio			
Servicio					
Horarios					
Modalidades	Intramural Extramural Telemedicina				
	Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor				
Especificidades					
Complejidad					
Fecha apertura del servicio	AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **miércoles 07 de enero de 2026 (1:21 p.m.)**



(4) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100111048	05	CENDIATRA SUR	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0110351
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100111048	05	CENDIATRA SUR	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0308067
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100111048	05	CENDIATRA SUR	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0110353
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100111048	05	CENDIATRA SUR	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0110354

