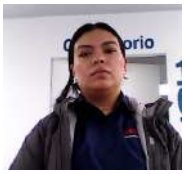
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CONNECTA 2 | **DIRECCIÓN:**Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26 | **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:7424612-7428691 | **EMAIL:**citas.connecta@cendoatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-11-13

Nombres y apellidos:DANIELA SOLANO LOPEZ
Fecha de nacimiento:19/02/2002
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ASISTENTE
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1006170925
Edad:23 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-11-13 / 07:22:17
Fecha salida:2025-11-13 / 07:42:29
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



EXÁMENES REALIZADOS

- 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:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: PLAN NUTRICIONAL Y DE ACTIVIDAD FISICA
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL 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.



JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
CC: 45554372
RM: 45554372
LIC-SST: 45554372
Firma y sello del médico



DANIELA SOLANO LOPEZ
CC: 1006170925
Firma del paciente

Cendiatra

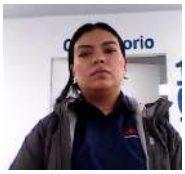
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA CONNECTA 2 | **DIRECCIÓN:**Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26 | **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:7424612-7428691 | **EMAIL:**citas.connecta@cendoatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-11-13

Nombres y apellidos:DANIELA SOLANO LOPEZ
Fecha de nacimiento:19/02/2002
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ASISTENTE
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1006170925
Edad:23 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-11-13 / 07:22:17
Fecha salida:2025-11-13 / 07:42:29
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



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

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: PLAN NUTRICIONAL Y DE ACTIVIDAD FISICA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
CC: 45554372
RM: 45554372
LIC-SST: 45554372
Firma y sello del médico

DANIELA SOLANO LOPEZ
CC: 1006170925
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.