CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CAJICÁ

DIRECCIÓN: Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra

CIUDAD DE LA SEDE: CAJICA

TELÉFONO: 6018793655 - 6018793664

EMAIL: citas.cajica@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-03-13

Nombres y apellidos: ALEJANDRA PADILLA GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/02/1981
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 52881252
Edad: 44 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-03-13 / 09:34:51
Fecha salida: 2025-03-13 / 09:34:51



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:

RIESGO BIOMECÁNICO:

PREVENCIÓN DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: --SE RECOMIENDA VALORACIÓN VISUAL OPTOMETRICA ANUAL

OTRAS:: —SE RECOMIENDA EL USO DIARIO DE MEDIAS ANTIVARICES HASTA LAS RODILLAS DE COMPRESION MEDIA

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.

JORGE ENRIQUE ESTUPIÑAN SALEME
RM: 7036
Firma y sello del médico

ALEJANDRA PADILLA GUTIERREZ
CC: 52881252
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CAJICÁ

DIRECCIÓN: Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra

CIUDAD DE LA SEDE: CAJICA

TELÉFONO: 6018793655 - 6018793664

EMAIL: citas.cajica@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-03-13

Nombres y apellidos: ALEJANDRA PADILLA GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/02/1981
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 52881252
Edad: 44 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-03-13 / 09:34:51
Fecha salida: 2025-03-13 / 09:34:51



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: --SE RECOMIENDA VALORACIÓN VISUAL OPTOMETRICA ANUAL
2. OTRAS:: —SE RECOMIENDA EL USO DIARIO DE MEDIAS ANTIVARICES HASTA LAS RODILLAS DE COMPRESION MEDIA

JORGE ENRIQUE ESTUPIÑAN SALEME
RM: 7036
Firma y sello del médico

ALEJANDRA PADILLA GUTIERREZ
CC: 52881252
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.