Cendiatra

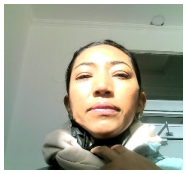
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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:**2026-01-10

Nombres y apellidos:PAOLA JHOJANA MURGAS GIL
Fecha de nacimiento:29/04/1980
Empresa:SAFRID INGENIERIA S.A.S.
Empresa usuaria:
Cargo:RESIDENTE AMBIENTAL
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:36696689
Edad:45 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2026-01-10 / 09:46:53
Fecha salida:2026-01-10 / 10:21:08
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:NO REFIERE



EXÁMENES REALIZADOS

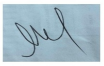
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTÍGENO RH D EN TUBO

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

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: VALORACION 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.



MARIA FERNANDA MALAVER ACUÑA
CC: 1015459410
RM: 1015459410
LIC-SST: 25178
Firma y sello del médico



PAOLA JHOJANA MURGAS GIL
CC: 36696689
Firma del paciente

Cendiatra

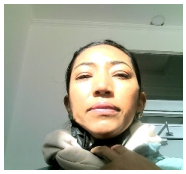
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

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:**2026-01-10

Nombres y apellidos:PAOLA JHOJANA MURGAS GIL
Fecha de nacimiento:29/04/1980
Empresa:SAFRID INGENIERIA S.A.S.
Empresa usuaria:
Cargo:RESIDENTE AMBIENTAL
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:36696689
Edad:45 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2026-01-10 / 09:46:53
Fecha salida:2026-01-10 / 10:21:08
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:NO REFIERE



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: VALORACION ANUAL



MARIA FERNANDA MALAVER ACUÑA
CC: 1015459410
RM: 1015459410
LIC-SST: 25178
Firma y sello del médico



PAOLA JHOJANA MURGAS GIL
CC: 36696689
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.