CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA NORTE 2	**DIRECCIÓN**	Bogotá D.C. Autopista Norte # 83 89 Barrio Polo Club
TELÉFONO	6224464 - 7425327	**EMAIL**	citas.norte2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2022-12-19	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	VALERIA BRAYAN ALVAREZ			Identificación CC	Nro 1032498087
Fecha de Nacimiento	1998-05-21	**Edad**	24	**Sexo**	F
Empresa	CORPORACION MANOS VISIBLES				
Cargo	Gerente de Cultura y Nuevas Narrativas				
Fecha Ingreso	2022-12-19 09:58:39	**Fecha Salida**	2022-12-19 10:18:55		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR — EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS: — SI

Observaciones:
USO ADECUADO DE EPP DE ACUERDO A EXPOSICIÓN LABORAL

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS — NO PRESENTA

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Dra. Mónica Estrada V.
Médico Salud Ocupacional
RM: 1030565398
LS.O. 15550 - 27/01/22

MONICA LILIANA ESTRADA VARGAS
RM: 1030565398
Firma y sello del médico

VALERIA BRAYAN ALVAREZ
CC 1032498087
Firma del trabajador