CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 | **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 | **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-06-06

Nombres y apellidos: XIMENA MEJIA ESTRADA
Fecha de nacimiento: 12/10/1978
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 30400293
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-06-06 / 10:18:36
Fecha salida: 2024-06-06 / 10:21:48



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.

JORGE ALONSO MEDINA BUSTOS
RM: 79874282
Firma y sello del médico

XIMENA MEJIA ESTRADA
CC: 30400293
Firma del paciente

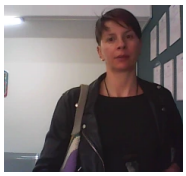
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 | **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 | **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-06-06

Nombres y apellidos: XIMENA MEJIA ESTRADA
Fecha de nacimiento: 12/10/1978
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 30400293
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-06-06 / 10:18:36
Fecha salida: 2024-06-06 / 10:21:48



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

JORGE ALONSO MEDINA BUSTOS
RM: 79874282
Firma y sello del médico

XIMENA MEJIA ESTRADA
CC: 30400293
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.