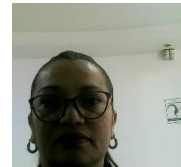


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA OCCIDENTE 1**DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6014470068**EMAIL:**cit.occidente1@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-03-31

Nombres y apellidos:YOHANNA DEL PILAR VILLEGAS
CARO
Fecha de nacimiento:17/04/1978
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:PERIODISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:ARL POSITIVA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:52427271
Edad:47 **Sexo:**FEMENINO
Celular:3017428206
Estado Civil:CASADO
Fecha ingreso:2026-03-31 / 08:36:57
Fecha salida:2026-03-31 / 08:54:21
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE
INGRESO

• ENFASIS
OSTEOMUSCULAR

• ENFASIS
CARDIOVASCULAR

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:**RECOMENDACIONES:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL ANUAL, CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. 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 PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.

Karen A. Cuello
KAREN ALEXANDRA CUELLO
ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 1052 DE 31/01/2023

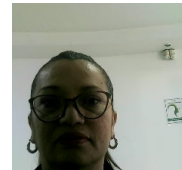
KAREN CUELLO
CC: 56077671
RM: 56077671
LIC-SST: 56077671
Firma y sello del médico



YOHANNA DEL PILAR VILLEGAS
CARO
CC: 52427271
Firma del paciente

Sedes Bogotá
Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 -
Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales
Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando -
Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala -
Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta -
Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**SEDE:**CENDIATRA OCCIDENTE 1**DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6014470068**EMAIL:**cit.occidente1@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-03-31**Nombres y apellidos:**YOHANNA DEL PILAR VILLEGAS
CARO**Fecha de nacimiento:**17/04/1978**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**PERIODISTA**Departamento:**BOGOTÁ D.C.**ARL:**ARL POSITIVA**Fondo de Pensiones:**PORVENIR**CC:**52427271**Edad:**47 **Sexo:**FEMENINO**Fecha ingreso:**2026-03-31 / 08:36:57**Fecha salida:**2026-03-31 / 08:54:21**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS**EPS:**COMPENSAR E.P.S.

Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL, CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA

Karen A. Cuello
KAREN ALEXANDRA CUELLO
ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 1052 DE 31/01/2023

KAREN CUELLO
CC: 56077671
RM: 56077671
LIC-SST: 56077671
Firma y sello del médico



YOHANNA DEL PILAR VILLEGAS
CARO
CC: 52427271
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.