REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.388.748

GOMEZ RAMIREZ
APELLIDOS

LORENA ANDREA
NOMBRES

Lorena Andrea Gómez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUN-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500115-47151801-F-1032388748-20060901 0019606244A 02 215208162

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-03-06

Nombres y apellidos: LORENA ANDREA GOMEZ RAMIREZ **CC:** 1032388748
Fecha de nacimiento: 02/06/1987 **Edad:** 37 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2025-03-06 / 08:38:02
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-03-06 / 09:55:06
Cargo: INGENIERA AMBIENTAL



EXÁMENES REALIZADOS

- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ESPIROMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.

DR. MANUEL SUAREZ
Md. Esp. Sst - Lic 8682/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico

LORENA ANDREA GOMEZ RAMIREZ
CC: 1032388748
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-03-06

Nombres y apellidos: LORENA ANDREA GOMEZ RAMIREZ **CC:** 1032388748
Fecha de nacimiento: 02/06/1987 **Edad:** 37 **Sexo:** FEMENINO
Empresa: PARTICULAR **Fecha ingreso:** 2025-03-06 / 08:38:02
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-03-06 / 09:55:06
Cargo: INGENIERA AMBIENTAL



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

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

DR. MANUEL SUAREZ
Md. Esp. Sst - Lic 8682/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico

LORENA ANDREA GOMEZ RAMIREZ
CC: 1032388748
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.