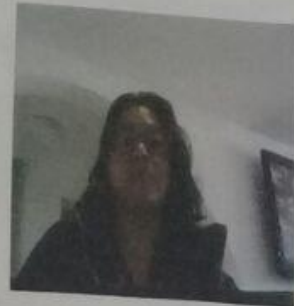


DATOS PACIENTE

Nombres: AMANDA LILIANA NIÑO RAMÍREZ	
Tipo de Documento: CC Documento	52170283
Sexo F F. Nacimiento:	12/01/1975
Entidad: PARTICULAR/SUR	Edad: 42 Años
Centro de Costo: N/A	Cargo: ENFERMERA
Fecha y Hora entrega resultados: 09/08/2017 7.32 AM	



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA USO DE FORMULA VISUAL

OTRAS: CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CIFRAS TENSIONALES EN EPS, PAUSAS ACTIVAS Y DE RELAJACIÓN HIGIENE POSTURAL Y DE

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):

JULIE PAULINE ZAPATA

RM: SO1010

Julie Pauline Zapata
Médico General del Sistema
Nº 501010

Firma y sello del Médico Evaluador

Liliana Niño

AMANDA LILIANA NIÑO RAMÍREZ

C.C. 52170283

Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTÁ SEDE PRINCIPAL
Calle 18 No. 3-50 Edificio Banchare
Tel.: (+1) 281 4505 - 280 5803 - 280 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur
Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9094

SEDE CENTRO
Cra. 3 No. 19-08
Tel.: (+1) 282 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 58 No. 17-82
Tel.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 58 No. 17-86
Tels.: (+1) 4148397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.: 305 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-49
Tels.: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 108 No. 15 A - 25 Edificio Business Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels.: (+7) 897 37 34 - 301 737 28 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.: (+8) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels. (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

ISO 9001:2008

BUREAU VERITAS
Certification

COT 15.000.01



BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la Américas
Tels.: (+4) 412 1145 - 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 9056 - 382 7337

SEDE SUR