

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA CONNECTA 2**DIRECCIÓN:**Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**7424612-7428691**EMAIL:**citac.connecta@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-26

Nombres y apellidos:JOAN FELIPE PAEZ SANCHEZ
Fecha de nacimiento:19/05/1999
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:ARL POSITIVA
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:1010245844
Edad:26 **Sexo:**MASCULINO
Celular:3188961420
Estado Civil:SOLTERO
Fecha ingreso:2026-02-26 / 06:20:39
Fecha salida:2026-02-26 / 11:43:53
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- PERFIL LIPIDICO

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

- EXAMEN OPTOMETRICO

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:: RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

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.



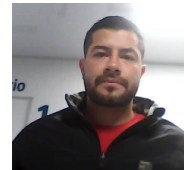
JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
CC: 45554372
RM: 45554372
LIC-SST: 45554372
Firma y sello del médico



JOAN FELIPE PAEZ SANCHEZ
CC: 1010245844
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 CONNECTA 2**DIRECCIÓN:**Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**7424612-7428691**EMAIL:**citac.connecta@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-26**Nombres y apellidos:**JOAN FELIPE PAEZ SANCHEZ**Fecha de nacimiento:**19/05/1999**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**CONTRATISTA**Departamento:**BOGOTÁ D.C.**ARL:**ARL POSITIVA**Fondo de Pensiones:**PROTECCIÓN**CC:**1010245844**Edad:**26 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2026-02-26 / 06:20:39**Fecha salida:**2026-02-26 / 11:43:53**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:: RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL


Judith Maria Chico Garrido
Médico - Especialista D. Ocupacional
R.M. 45554372 - No. 2538-24-942024
C.C. 45554372

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO

CC: 45554372

RM: 45554372

LIC-SST: 45554372

Firma y sello del médico



JOAN FELIPE PAEZ SANCHEZ

CC: 1010245844

Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.