Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
Tipo de Documento:	CC **Documento** 52958190
Sexo F **F. Nacimiento:**	25/02/1984 **Edad:** 34 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	FACTURACION
Fecha de Atencion:	2018-12-20
Fecha y Hora entrega resultados:	20/12/2018 12.10 PM

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

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

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA PERIODICO

VALORACION OPTOMETRICA. PERIODICO (USO DE GAFAS DE FORMA PERMANENTE)

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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 de contrato. Artículo 62 CST.
Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): LEIDY VIVIANA CASTAÑEDA BORDA RM: 2526/2010

Firma y sello del Médico Evaluador

JASBLEIDY MARITZA PAREDES FERNANDEZ
52958190
C.C
Firma del trabajador Evaluado