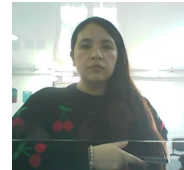


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA OCCIDENTE 2**DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-96, Centro Industrial**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6014146397 - 6014146387**EMAIL:**cit.occidente2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-06-01

Nombres y apellidos:JENNIFER DAYANNA CAMPOS
HERNANDEZ
Fecha de nacimiento:12/12/1997
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ENFERMERA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1233492471
Edad:28 **Sexo:**FEMENINO
Celular:3007763743
Estado Civil:SOLTERO
Fecha ingreso:2026-06-01 / 11:54:45
Fecha salida:2026-06-01 / 12:04:51
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL NUTRICION
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.

Maria Sofia Cruz Rodriguez
Mia. Sofia Cruz Rodriguez
Médico Exp. Seguridad y salud en el trabajo
Lic. No 177612024

MARIA SOFIA CRUZ RODRIGUEZ
CC: 52313999
RM: 52313999
LIC-SST: 17761
Firma y sello del médico

Dayanna Campos H.

JENNIFER DAYANNA CAMPOS
HERNANDEZ
CC: 1233492471
Firma del paciente