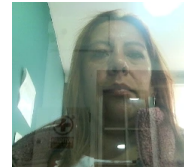


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA SUR 2**DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**2039694**EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-04-23

Nombres y apellidos:OLGA PATRICIA LINARES MORENO
Fecha de nacimiento:01/03/1978
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:52233193
Edad:48 **Sexo:**FEMENINO
Celular:3204755874
Estado Civil:SOLTERO
Fecha ingreso:2026-04-23 / 08:54:07
Fecha salida:2026-04-23 / 11:53:56
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN OPTOMETRICO

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROLES CON MEDICOS TRATANTES

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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
Medico Especialista S. Ocupacional
R.M. 13836- R.M. 2318-24/01/2024
C.C. 45554372**JUDITH MARIA CHICO GARRIDO**

CC: 45554372

RM: 45554372

LIC-SST: 45554372

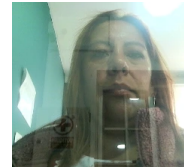
Firma y sello del médico

**OLGA PATRICIA LINARES**

MORENO

CC: 52233193

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:**2026-04-23**Nombres y apellidos:**OLGA PATRICIA LINARES MORENO**Fecha de nacimiento:**01/03/1978**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**CONTRATISTA**Departamento:**BOGOTÁ D.C.**ARL:**NO REFIERE**Fondo de Pensiones:**COLPENSIONES**CC:**52233193**Edad:**48 **Sexo:**FEMENINO**Fecha ingreso:**2026-04-23 / 08:54:07**Fecha salida:**2026-04-23 / 11:53:56**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:: CONTROLES CON MEDICOS TRATANTES
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL


Judith Maria Chico Garrido
Medico Especialista S. Ocupacional
R.M. 19432- Rem. 2818-20/01/2024
C.C. 45554372

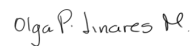
JUDITH MARIA CHICO GARRIDO

CC: 45554372

RM: 45554372

LIC-SST: 45554372

Firma y sello del médico



OLGA PATRICIA LINARES

MORENO

CC: 52233193

Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.