Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	CLAUDIA PATRICIA ORTIZ GALINDO
Tipo de Documento:	CC **Documento** 1012330243
Sexo F **F. Nacimiento:**	07/02/1987 **Edad:** 31 Años
Entidad:	SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	CONTRATISTA- SERVICIO AL CLIENTE
Fecha de Atencion:	2018-10-29
Fecha y Hora entrega resultados:	29/10/2018 1.41 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:

VALORACION OPTOMETRICA. ANUAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL

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): MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUEN DIA RM: 10862 S.S.B. L.S.O 12427

Firma y sello del Médico Evaluador

CLAUDIA PATRICIA ORTIZ GALINDO
1012330243
C.C
Firma del trabajador Evaluado