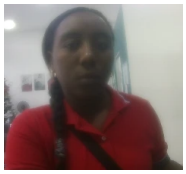
Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA BUENAVENTURA
DIRECCIÓN: Av. Simón Bolívar # 34-16, piso 1, San Luis
CIUDAD DE LA SEDE:BUENAVENTURA
TELÉFONO:6022979491 - 6022978046
EMAIL:servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-30

Nombres y apellidos:MABEL ROCIO ASPRILLA CORDOBA
CC:1028186691
Fecha de nacimiento:22/02/1989
Edad:36 **Sexo:**FEMENINO
Empresa:PARTICULAR
Fecha ingreso:2025-12-30 / 06:55:27
Empresa usuaria:
Fecha salida:2025-12-30 / 06:55:27
Cargo:EJECUTIVA DE CONTRATACIÓN
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
Departamento:VALLE
EPS:NUEVA EPS
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CARDIOVASCULAR: CONTROL PESO

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO EN EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. 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 adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Mildreed C. Arango
CC: 1.112.458.610
R.M. 164-2023

GLADYS MILDREED CAICEDO ARANGO
CC: 1112458610
RM: 1112458610
LIC-SST: 164
Firma y sello del médico

Mabel R Asprilla

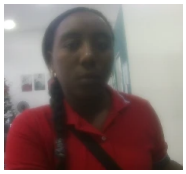
MABEL ROCIO ASPRILLA CORDOBA
CC: 1028186691
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA BUENAVENTURA
DIRECCIÓN: Av. Simón Bolívar # 34-16, piso 1, San Luis
CIUDAD DE LA SEDE:BUENAVENTURA
TELÉFONO:6022979491 - 6022978046
EMAIL:servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-30

Nombres y apellidos:MABEL ROCIO ASPRILLA CORDOBA **CC:**1028186691
Fecha de nacimiento:22/02/1989 **Edad:**36 **Sexo:**FEMENINO
Empresa:PARTICULAR **Fecha ingreso:**2025-12-30 / 06:55:27
Empresa usuaria: **Fecha salida:**2025-12-30 / 06:55:27
Cargo:EJECUTIVA DE CONTRATACIÓN **Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS
Departamento:VALLE **EPS:**NUEVA EPS
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES



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:: CONTROL MEDICO EN EPS

Mildreed C. Arango
CC: 1.112.458.610
R.M. 164-2023

GLADYS MILDREED CAICEDO ARANGO
CC: 1112458610
RM: 1112458610
LIC-SST: 164
Firma y sello del médico

Mabel R Asprilla

MABEL ROCIO ASPRILLA CORDOBA
CC: 1028186691
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.