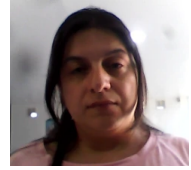


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA NORTE 86**DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6013904599 - 6013904798**EMAIL:**citass.norte86@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-09

Nombres y apellidos:JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ
Fecha de nacimiento:18/05/1987
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ABOGADA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1071163240
Edad:38 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2026-01-09 / 03:17:41
Fecha salida:2026-01-09 / 03:18:53
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD:
:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

CONTROL NUTRICION 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.

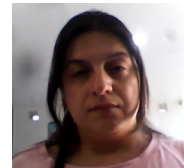


Dr. Sandra M. Avellaneda B.
Médico Especialista SST
Res. 16697/100322

SANDRA MILENA AVELLANEDA
BLANCO
CC: 52956947
RM: 52956947
LIC-SST: 16697/10322
Firma y sello del médico



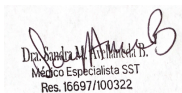
JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ
CC: 1071163240
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**SEDE:**CENDIATRA NORTE 86**DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6013904599 - 6013904798**EMAIL:**citaz.norte86@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-09**Nombres y apellidos:**JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ**Fecha de nacimiento:**18/05/1987**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**ABOGADA**Departamento:**BOGOTÁ D.C.**ARL:**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**Fondo de Pensiones:**PORVENIR**CC:**1071163240**Edad:**38 **Sexo:**FEMENINO**Fecha ingreso:**2026-01-09 / 03:17:41**Fecha salida:**2026-01-09 / 03:18:53**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. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL NUTRICION EPS


Dra. Sandra M. Avellaneda B.
Médico Especialista SST
Res. 16697/100322**SANDRA MILENA AVELLANEDA****BLANCO****CC:** 52956947**RM:** 52956947**LIC-SST:** 16697/10322

Firma y sello del médico

**JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ****CC:** 1071163240

Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.