CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 82, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.occidente1@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-12-18	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA			Identificación CC	Nro 52485992
Fecha de Nacimiento	1977-07-02	**Edad**	43	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
Fecha Ingreso	2020-12-18 13:19:01	**Fecha Salida**	2020-12-18 13:19:28		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD
CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES
VALORACION OPTOMETRICA — SI
Observaciones:
CONTROL ANUAL
NO PRESENTA

OTRAS:

CONTROLES
titulo
OTROS — NO PRESENTA



ELIAS JOSE BEYEH QUINTANA
RM: 1140818202
Firma y sello del médico

CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA
CC 52485992
Firma del trabajador

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.