Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CALI SAN FERNANDO | **DIRECCIÓN:**Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando | **CIUDAD DE LA SEDE:**CALI

TELÉFONO:6024851895 - 6024853174 | **EMAIL:**citas.cali2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-09-26

Nombres y apellidos:ISABEL CRISTINA DIAZ APONZA
Fecha de nacimiento:22/01/1972
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:VALLE
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:66834347
Edad:53 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-09-26 / 09:52:19
Fecha salida:2025-09-26 / 09:52:19
Actividad Económica:9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

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.

NATALIE CRISTINA DAVILA ARIAS
CC: 1130674318
RM: 765719
LIC-SST: 1003
Firma y sello del médico

ISABEL CRISTINA DIAZ APONZA
CC: 66834347
Firma del paciente