CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA MEDELLÍN BELLO
DIRECCIÓN: Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello
CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLIN
TELÉFONO: 604-6074846 – 604-8010632
EMAIL: citas.mdbello@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-03-25

Nombres y apellidos: ANDRES MONTALVO
Fecha de nacimiento: 20/07/1999
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PRESTADOR DE SERVICIOS

CC: 1020493892
Edad: 25 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-25 / 08:17:58
Fecha salida: 2025-03-25 / 08:22:38



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 DEL PESO

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. Dora Yelisa Mosquera Luna
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA N° 2024060247791 de 12/08/2024

DORA YELISA MOSQUERA LUNA
RM: 35852160
Firma y sello del médico

ANDRES MONTALVO
CC: 1020493892
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA MEDELLÍN BELLO
DIRECCIÓN: Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello
CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLIN
TELÉFONO: 604-6074846 – 604-8010632
EMAIL: citas.mdbello@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-03-25

Nombres y apellidos: ANDRES MONTALVO
Fecha de nacimiento: 20/07/1999
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: PRESTADOR DE SERVICIOS

CC: 1020493892
Edad: 25 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-25 / 08:17:58
Fecha salida: 2025-03-25 / 08:22:38



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 DEL PESO

Dr. Dora Yelisa Mosquera Luna
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA N° 2024060247791 de 12/08/2024

DORA YELISA MOSQUERA LUNA
RM: 35852160
Firma y sello del médico

ANDRES MONTALVO
CC: 1020493892
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.