Cendiatra

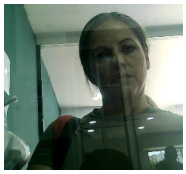
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:2039694 **EMAIL:**citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-06-11

Nombres y apellidos:DORA FABIOLA PEDREDOS RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:09/10/1975
Empresa:CONSORCIO VIRREY CULTURAL
Empresa usuaria:
Cargo:COORDINADORA SST
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:65822249
Edad:50 **Sexo:**FEMENINO
Celular:3107542196
Estado Civil:SOLTERO
Fecha ingreso:2026-06-11 / 09:01:17
Fecha salida:2026-06-11 / 03:59:28
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:SALUD TOTAL EPS S.A.



EXÁMENES REALIZADOS

- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA

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

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. 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 PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ
CC: 52814156
RM: 52814156
LIC-SST: 52814156
Firma y sello del médico



DORA FABIOLA PEDREDOS RODRIGUEZ
CC: 65822249
Firma del paciente

Cendiatra

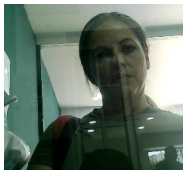
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE:CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:2039694 **EMAIL:**citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-06-11

Nombres y apellidos:DORA FABIOLA PEDREDOS RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:09/10/1975
Empresa:CONSORCIO VIRREY CULTURAL
Empresa usuaria:
Cargo:COORDINADORA SST
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:65822249
Edad:50 **Sexo:**FEMENINO
Celular:3107542196
Estado Civil:SOLTERO
Fecha ingreso:2026-06-11 / 03:58:58
Fecha salida:2026-06-11 / 04:00:29
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:SALUD TOTAL EPS S.A.

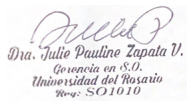


EXÁMENES REALIZADOS

- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS
:

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 de 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.



JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ
CC: 52814156
RM: 52814156
LIC-SST: 52814156
Firma y sello del médico



DORA FABIOLA PEDREDOS RODRIGUEZ
CC: 65822249
Firma del paciente