CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas Risaralda consultorio 205, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689
EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-03-27

Nombres y apellidos: JUAN GUILLERMO PAZ VELEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1995
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1088330362
Edad: 28 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-03-27 / 03:49:07
Fecha salida: 2024-03-27 / 03:49:07



EXÁMENES REALIZADOS

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

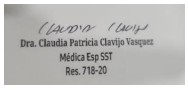
CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: ANUAL

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.



CLAUDIA PATRICIA CLAVIJO VASQUEZ
RM: 52452292
Firma y sello del médico

JUAN GUILLERMO PAZ VELEZ
CC: 1088330362
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA PEREIRA
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas Risaralda consultorio 205, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689
EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-03-27

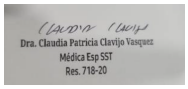
Nombres y apellidos: JUAN GUILLERMO PAZ VELEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1995
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1088330362
Edad: 28 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-03-27 / 03:49:07
Fecha salida: 2024-03-27 / 03:49:07



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: ANUAL



CLAUDIA PATRICIA CLAVIJO VASQUEZ
RM: 52452292
Firma y sello del médico

Juan Guillermo Paz V.

JUAN GUILLERMO PAZ VELEZ
CC: 1088330362
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.