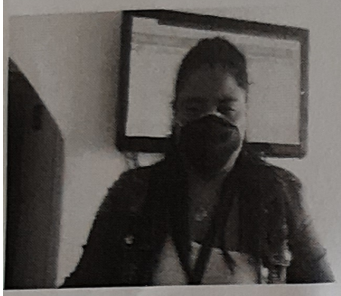
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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 SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-04-20	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LAURA BELEN LOZANO LOZANO			Identificación CC	Nro 1013652953
Fecha de Nacimiento	1994-09-30	**Edad**	25	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	ENFERMERA JEFE				
Fecha Ingreso	2020-04-20 12:37:38	**Fecha Salida**	2020-04-20 12:37:46		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD	
CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES	
OTRAS:	NO PRESENTA
CONTROLES	
itulo	NO PRESENTA
OTROS	

Dra. Julie Pauline Zapata V.
Medicina Laboral
Reg: 5211010

JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ
RM: 52814156
Firma y sello del médico

LAURA BELEN LOZANO LOZANO
CC 1013652953
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.*