Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CENTRO **DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6013904058 - 6012438980 **EMAIL:**citas.centro@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2025-12-22

Nombres y apellidos:ANDRES FABIAN CIPAMOCHA RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:21/10/1988
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:1076651462
Edad:37 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-12-22 / 08:55:01
Fecha salida:2025-12-22 / 08:55:02
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NUEVA EPS



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	CONTROL MEDICO PERIODICO
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	CONTROL NUTRICIONAL
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONTROL 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.

DR. TOMAS PERAZA
MÉDICO ESPECIALISTA SST
RM 021765 11/20
LICENCIA LSO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

ANDRES FABIAN CIPAMOCHA RODRIGUEZ
CC: 1076651462
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA CENTRO
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro
CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ
TELÉFONO:6013904058 - 6012438980
EMAIL:citas.centro@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-22

Nombres y apellidos:ANDRES FABIAN CIPAMOCHA RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento:21/10/1988
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:1076651462
Edad:37 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-12-22 / 08:55:01
Fecha salida:2025-12-22 / 08:55:02
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:NUEVA EPS



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

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO PERIODICO
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL NUTRICIONAL
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

DR. TOMAS PERAZA
MÉDICO ESPECIALISTA SST
RM 021765 11/20
LICENCIA LSO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

ANDRES FABIAN CIPAMOCHA RODRIGUEZ
CC: 1076651462
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.