Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

DATOS PACIENTE

Nombres : ANGEL DAVID RUIZ GOMEZ
Tipo de Documento : CC **Documento** : 1014267519
Sexo : M **Fecha Nacimiento :** 1995-05-26 **Edad :** 23 Años
Entidad : PARTICULAR..
Centro Costo : N/A
Cargo : CONTRATISTA
Fecha de Atención : 2018-10-23 15:40:00
Fecha y hora entrega de Resultados : 2018-10-23 03:56:17
Sede : BOGOTA SEDE PRINCIPAL

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones o Limitaciones:

NO

Recomendaciones

1. ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR: CONTROL EN EPS
2. VALORACION OPTOMETRICA CONTROL ANUAL

Se sugiere control en programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL

Examenes Realizados

E. OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
EXAMEN OPTOMETRICO

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 CS.
Hago constar que recibí copia de este documento.
ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): IVONNE DAJER GOMEZ RM: 81242

Ivonne Dajer Gómez
RM 81242
Medico SO

Firma y sello del médico evaluador

ANGEL DAVID RUIZ GOMEZ
1014267519
Firma del trabajador evaluado

ISO 9001:2008
BUREAU VERITAS
Certification
CO15.00035