



REMISIÓN DE PACIENTE

120806

Usuario:
Empresa:

GRUPOET
GRUPO OET S.A.S

PACIENTE:

Primer Nombre: JUAN
Primer Apellido: SILVA
Tipo Identificación: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Segundo Nombre: DIEGO
Segundo Apellido: ESPINOSA
Número Identificación: 1072925650

ATENCIÓN:

Tipo Examen: INGRESO
Cargo: APRENDIZ SENA
Sede: SEDE SOLEDAD - NUEVA DIRECCIÓN: AVENIDA
CARRERA 28 No 41-36
Centro de Costo - Empresa en Misión - Obra - Contrato:

Énfasis EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Fecha Atención: 2024/09/11
Franja: 10:00:00AM
Empresa para Certificado: GRUPO OET S.A.S

DETALLE:

Paquete:
Exámenes: ANEXO OSTEOMUSCULAR / EXAMEN MÉDICO
OCUPACIONAL

Observaciones:

Bogotá Sede Soledad: AV Cra 28 No. 41 - 36 Teléfono: (601) 4554499 / Sede Norte: Carrera 45 No 105-21 Teléfono: (601) 9260152 e-mail:
repcion@zonamedicaips.com