

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI LA FLORA
7443001

DIRECCIÓN
EMAIL

Calle 38 Norte 5N - 20
cita.cali2@cendiatra.com

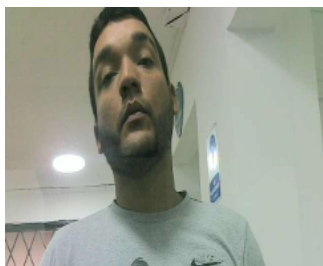
FECHA DE EXAMEN

2023-04-18

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	EDWARD ARLEY RUBIO DURAN	Identificación CC	Nro 1005934537
Fecha de Nacimiento	1993-11-03	Edad	29
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-04-18 11:15:55	Fecha Salida	2023-04-18 13:09:49

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

PSICOMETRICO

PSICOSENSOMETRICO

VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

SI

Observaciones:

DIETA SALUDABLE, EJERCICIO REGULAR, Y MANTENER UN PESO SALUDABLE EN CONTROL CON EPS.

NO PRESENTA

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

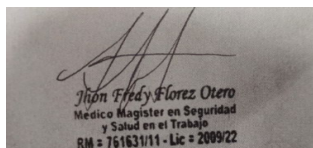
OTROS

NO PRESENTA

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



JHON FREDY FLOREZ OTERO

RM: 16835199

Firma y sello del médico

Edward A. Rubio

EDWARD ARLEY RUBIO DURAN

CC 1005934537

Firma del trabajador