

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA CALI LA FLORA**DIRECCIÓN:** Calle 38N # 5N-20, La Flora**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024850445 - 6024850446**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-04-04**Nombres y apellidos:** JERDY JOHAN CASTRO POTOSI**CC:** 1006036147**Fecha de nacimiento:** 04/09/2002**Edad:** 22 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** PARTICULAR**Fecha ingreso:** 2025-04-04 / 09:02:51**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2025-04-04 / 11:26:54**Cargo:** CONDUCTOR**EXÁMENES REALIZADOS**

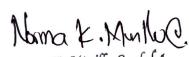
- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIONETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- PSICOSENSOMETRICO
- ALCOHOLIMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

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 presenta la valoración.


Norma K. Murillo C.
Médico Especialista en
Salud Ocupacional
Reg. 2488

NORMA KAROLINA MURILLO
CORDOBA
RM: 1144144809
Firma y sello del médico



JERDY JOHAN CASTRO POTOSI
CC: 1006036147
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:** CENDIATRA CALI LA FLORA**DIRECCIÓN:** Calle 38N # 5N-20, La Flora**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024850445 - 6024850446**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-04-04**Nombres y apellidos:** JERDY JOHAN CASTRO POTOSI**CC:** 1006036147**Fecha de nacimiento:** 04/09/2002**Edad:** 22 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** PARTICULAR**Fecha ingreso:** 2025-04-04 / 08:43:49**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2025-04-04 / 08:43:49**Cargo:** CONDUCTOR**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO


MANUEL ESTEBAN MONTAÑO
CANDEO
RM: N/A
Firma y sello del médico
JERDY JOHAN CASTRO POTOSI
CC: 1006036147
Firma del paciente**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio