

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA MANIZALEZ
606 8928012

DIRECCIÓN
EMAIL

CALLE 65 N 23B 29
[citas.manizales@cendiatra.com](mailto: citas.manizales@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2023-08-25

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JUAN PABLO GIRALDO CALDERON	Identificación CC	Nro 1053800551
Fecha de Nacimiento	1990-01-01	Edad	33
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-08-25 09:09:05	Fecha Salida	2023-08-25 13:39:34

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
PSICOSENSOMETRICO	VISIOMETRIA
ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

SI

OTRAS:

NO PRESENTA

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI

OTROS

NO PRESENTA

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 las demás normas complementarias. Atendiendo los parámetros definidos en el manual de operaciones. Empresas de transporte: SITP de Transmilenio y la resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte.

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.

Daniel Felipe Calderón Galeano
 Médico y Cirujano
 Esp. Medicina Laboral
 TP. 1053810731
 LPST 2232-192

Juan Pablo Giraldo

DANIEL FELIPE CALDERON GALEANO

RM: 1053810731

Firma y sello del médico

JUAN PABLO GIRALDO CALDERON

CC 1053800551

Firma del trabajador

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JUAN PABLO GIRALDO CALDERON	No. Documento	1053800551
Identificación	CC	Edad	33 años 7 meses 27 días
Fecha de Nacimiento	1990-01-01	Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Sexo	M		CENDIATRA MANIZALEZ
Fecha toma	2023-08-25 08:35:00	Sede	

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

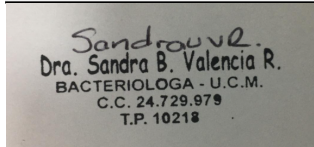
TITULO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	NO DETECTABLE	POSITIVO: MAYOR A 20 mg /100 MI
ANALISIS		

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	66	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	REPORTE PANEL X 2 THC-COC ABON -COC (Cocaína): NEGATIVO Detecta valores superiores a 300 ng/ml. -THC (Marihuana): NEGATIVO Detecta valores superiores a 50 ng/ml. TÉCNICA: Inmunoensayo cromatográfico de tamizaje cualitativo en orina.
ANALISIS	
UNIDAD DE MEDIDA	
VALOR DE REFERENCIA	



SANDRA BIBIANA VALENCIA RINCON
24729979
Firma y sello del médico evaluador

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA MANIZALEZ
606 8928012

DIRECCIÓN
EMAIL

CALLE 65 N 23B 29
[citas.manizales@cendiatra.com](mailto: citas.manizales@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2023-08-25

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



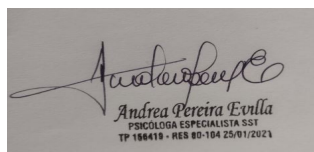
Nombres y Apellidos	JUAN PABLO GIRALDO CALDERON	Identificación CC	Nro 1053800551
Fecha de Nacimiento	1990-01-01	Edad	33
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-08-25 10:11:44	Fecha Salida	2023-08-25 10:48:30

ESTADO

ESTADO

ESTADO

APROBADO



Andrea Carolina Pereira Evilla
PSICOLOGA ESPECIALISTA SST
TP 188419 - RES 80-104 25/01/2021

ANDREA CAROLINA PEREIRA EVILLA

RM: 1140846368

Análisis y concepto Dr(a).



JUAN PABLO GIRALDO CALDERON

CC 1053800551

Firma del trabajador

Cualquier inquietud adicional por favor comunicarse con la Gerencia Operativa Tel: (1) 7443001 Ext. 1116