

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-15

Nombres y apellidos: GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
Fecha de nacimiento: 28/06/1986
Empresa: TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 1130592501
Edad: 38 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-15 / 07:53:39
Fecha salida: 2024-11-15 / 12:28:15

**EXÁMENES REALIZADOS**

- | | | |
|---|---|--|
| • EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO | • ENFASIS OSTEOMUSCULAR | • VISIONMETRIA |
| • 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

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

CONTROL ANUAL

RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

USO DE CORRECCION OPTICA

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.



Dra. Dora Lida Botina P.
Medicina Familiar y Comunitaria 35-81
C.C. 59178454
R.M. 62-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico



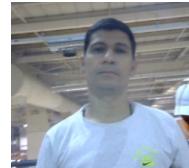
GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
CC: 1130592501
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-15**Nombres y apellidos:** GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO**Fecha de nacimiento:** 28/06/1986**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 1130592501**Edad:** 38 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2024-11-15 / 07:53:39**Fecha salida:** 2024-11-15 / 12:28:15

Las presentes recomendaciones se expedirán con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA


Dra. Dora L. Botina P.
Médico Especialista GS-SST
C.C. 100.000.000
P.M.B. 85-1007 Lic. 04220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
CC: 1130592501
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.**Sedes Bogotá**

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

Sedes Nacionales

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

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-15**Nombres y apellidos:** GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO**Fecha de nacimiento:** 28/06/1986**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 1130592501**Edad:** 38 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2024-11-15 / 08:42:21**Fecha salida:** 2024-11-15 / 08:42:21**ESTADO:**
ESTADO:

APROBADO


Manuel E. Montaño C
Candelo
DNI: 42451234
Firma: 02/08/2023

MANUEL ESTEBAN MONTAÑO
CANDELO
RM: N/A
Firma y sello del médico



GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
CC: 1130592501
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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