

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

**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:** 2024-01-27

**CC:** 14677119

**Nombres y apellidos:** JOVANNI ORTEGA RAMIREZ

**Fecha de nacimiento:** 30/08/1984

**Edad:** 39 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

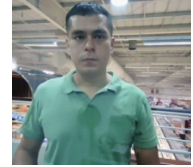
**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 27/01/2024

**Fecha salida:** 27/01/2024



### DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

#### RESULTADO

#### UNIDAD DE MEDIDA

#### VALOR DE REFERENCIA

#### RESULTADO

-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.

#### UNIDAD DE MEDIDA

#### VALOR DE REFERENCIA

#### CARGAR ARCHIVO



DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ

RM: N/A

Firma y sello del médico

#### 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

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

**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:** 2024-01-27

**CC:** 14677119

**Nombres y apellidos:** JOVANNI ORTEGA RAMIREZ

**Fecha de nacimiento:** 30/08/1984

**Edad:** 39 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

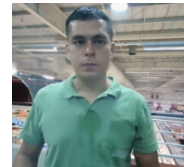
**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 27/01/2024

**Fecha salida:** 27/01/2024



### GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

RESULTADO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
	89.6	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO



DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ

RM: N/A

Firma y sello del médico

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

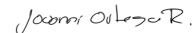
Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -  
Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

**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:** 2024-01-27**Nombres y apellidos:** JOVANNI ORTEGA RAMIREZ**Fecha de nacimiento:** 30/08/1984**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 14677119**Edad:** 39 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2024-01-27 / 08:59:27**Fecha salida:** 2024-01-27 / 08:59:27**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO

  
Manuel E. Montaña C.  
Código 4185 210-31, 4185 300623  
LIC. 4185 210-31MANUEL ESTEBAN MONTAÑO  
CANDELO  
RM: N/A  
Firma y sello del médicoJOVANNI ORTEGA RAMIREZ  
CC: 14677119  
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

## 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:** 2024-01-27

**Nombres y apellidos:** JOVANNI ORTEGA RAMIREZ

**Fecha de nacimiento:** 30/08/1984

**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S

**Empresa usuaria:**

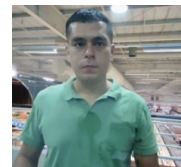
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 14677119

**Edad:** 39 **Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2024-01-27 / 07:51:43

**Fecha salida:** 2024-01-27 / 09:09:32



### EXÁMENES REALIZADOS

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

• AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

• ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

• ENFASIS OSTEOMUSCULAR

• GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

• PSICOSENSOMETRICO

• VISIOMETRIA

• DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

• ALCOHOLIMETRIA

### CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:


### SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

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 presento la valoración.

  
NATALIE CRISTINA DAVILA ARIAS  
R. 66785719  
Médica Especialista en  
Medicina del Trabajo  
Licencia 1003

NATALIE CRISTINA DAVILA ARIAS  
RM: 765719  
Firma y sello del médico



JOVANNI ORTEGA RAMIREZ  
CC: 14677119  
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

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

**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:** 2024-01-27

**CC:** 14677119

**Nombres y apellidos:** JOVANNI ORTEGA RAMIREZ

**Fecha de nacimiento:** 30/08/1984

**Edad:** 39 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 27/01/2024

**Fecha salida:** 27/01/2024



### ALCOHOLIMETRIA

**RESULTADO**

**UNIDAD DE MEDIDA**

**VALOR DE REFERENCIA**

**CARGAR ARCHIVO**

**RESULTADO**

000.0 MG/100 ML NEGATIVO

**UNIDAD DE MEDIDA**

**VALOR DE REFERENCIA**



**DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ**

**RM:** N/A

**Firma y sello del médico**

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

Código: Versión: Fecha: