

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:**2025-10-03**Nombres y apellidos:**NORBEEY LEON SANTAMARIA**Fecha de nacimiento:**16/11/1978**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**CONDUCTOR**Departamento:**VALLE**ARL:****Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**79916385**Edad:**46 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2025-10-03 / 06:55:50**Fecha salida:**2025-10-03 / 02:55:36**Actividad Económica:**9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.**EPS:**NO REFIERE

EXÁMENES REALIZADOS

- PERFIL LIPIDICO
- VISIONETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ALCOHOLIMETRIA

- 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

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: VALORACIÓN POR MEDICO TRATANTE
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

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.

Maria Isabella Fajardo Mora
Dr. Isabella Fajardo Mora
Médico Especialista en Seguridad y
Salud en el Trabajo
Res No. 4145-010-21.1.914.000240 de
Abril 23 de 2024

MARIA ISABELLA FAJARDO MORA
CC: 59312596
RM: 59312596
LIC-SST:
4145.010.21.1.914.000240
Firma y sello del médico



NORBEEY LEON SANTAMARIA
CC: 79916385
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

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

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:**2025-10-03**Nombres y apellidos:**NORBEEY LEON SANTAMARIA**CC:**79916385**Fecha de nacimiento:**16/11/1978**Edad:**46 **Sexo:**MASCULINO**Empresa:**PARTICULAR**Fecha ingreso:**2025-10-03 / 06:55:50**Empresa usuaria:****Fecha salida:**2025-10-03 / 02:55:36**Cargo:**CONDUCTOR**Actividad Económica:**9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE**Departamento:**VALLE**SERVICIOS PERSONALES N.C.P.****ARL:****EPS:**NO REFIERE**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE

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

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: VALORACIÓN POR MEDICO TRATANTE
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTICO

Isabella Fajardo Mora
Dr. Isabella Fajardo Mora
Médico Especialista en Seguridad y
Salud en el Trabajo
Res No. 4145.010.21.1.914.000240 de
Abril 23 de 2024

MARIA ISABELLA FAJARDO MORA
CC: 59312596
RM: 59312596
LIC-SST:
4145.010.21.1.914.000240
Firma y sello del médico


NORBEEY LEON SANTAMARIA
CC: 79916385
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

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

 **TELÉFONO:**6024850445 - 6024850446

 **DIRECCIÓN:**Calle 38N # 5N-20, La Flora

 **EMAIL:**citas.cali2@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:**CALI

 **FECHA EXAMEN:**2025-10-03

Nombres y apellidos:NORBEEY LEON SANTAMARIA

Fecha de nacimiento:16/11/1978

Empresa:PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo:CONDUCTOR

Departamento:VALLE

ARL:

Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:79916385

Edad:46 **Sexo:**MASCULINO

Fecha ingreso:2025-10-03 / 08:25:28

Fecha salida:2025-10-03 / 08:25:28

Actividad Económica:9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

EPS:NO REFIERE



ESTADO:

ESTADO:

APROBADO


ADRIANA PAOLA MORENO VILLALBA
PSICOLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA No 202130002697 DE 32/03/2021

ADRIANA PAOLA MORELO
VILLALBA
CC: 1070821241
RM: N/A
LIC-SST: 202130002697
Firma y sello del médico



NORBEEY LEON SANTAMARIA
CC: 79916385
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