

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-27**Nombres y apellidos:** HELMUNL ERNESTO PAEZ RAMIREZ **CC:** 80149159**Fecha de nacimiento:** 30/05/1980**Edad:** 44 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Fecha ingreso:** 2024-11-27 / 09:54:51**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2024-11-27 / 12:56:26**Cargo:** CONDUCTOR**EXÁMENES REALIZADOS**

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

• ENFASIS OSTEOMUSCULAR

• VISIOMETRIA

• 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:
CARDIOVASCULAR:**RECOMENDACIONES:**

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.


Dra. Johana Moreno Herrera
Médico Esp. Gerencia y Medicina Laboral
UDCA - FUAA
R.M. 1.032.483.726
RENOVACIÓN 2024
DE 04/12/2024JOHANA MORENO HERRERA
RM: 1032483726
Firma y sello del médicoHELMUNL ERNESTO PAEZ
RAMIREZ
CC: 80149159
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 CENTRO

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904058 - 6012438980

EMAIL: citas.centro@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-11-27

Nombres y apellidos: HELMUNL ERNESTO PAEZ RAMIREZ **CC:** 80149159

Fecha de nacimiento: 30/05/1980

Edad: 44 **Sexo:** MASCULINO

Empresa: TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S

Fecha ingreso: 2024-11-27 / 09:54:51

Empresa usuaria:

Fecha salida: 2024-11-27 / 12:56:26

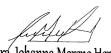
Cargo: CONDUCTOR



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

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:


Dra. Johana Moreno Herrera
Médico Esp. Gerencia y Medicina Laboral
UDCA - FUAA
R.M. 1.032.483.726
BOGOTÁ, D.C. 04/12/2024

JOHANA MORENO HERRERA
RM: 1032483726
Firma y sello del médico



HELMUNL ERNESTO PAEZ
RAMIREZ
CC: 80149159
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

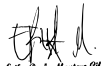
Sedes Nacionales

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 CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-27**Nombres y apellidos:** HELMUNL ERNESTO PAEZ RAMIREZ **CC:** 80149159**Fecha de nacimiento:** 30/05/1980**Edad:** 44 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Fecha ingreso:** 2024-11-27 / 10:55:08**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2024-11-27 / 10:55:08**Cargo:** CONDUCTOR**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO


Erika Paola Montero Gil
P. N. C. O. 1.038
Especialista en Salud Ocupacional
U. 0710
Lic. Res. 1424 de 2016

ERIKA MONTERO

RM: N/A

Firma y sello del médico

HELMUNL ERNESTO PAEZ
RAMIREZ

CC: 80149159

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