

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:** 2024-02-14**Nombres y apellidos:** GELVER AGUIRRE QUINTERO**CC:** 91041480**Fecha de nacimiento:** 26/04/1968**Edad:** 55 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Fecha ingreso:** 2024-02-14 / 08:25:26**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2024-02-14 / 03:40:38**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:

CONDICIÓN VISUAL:

CONDICIÓN AUDITIVA:

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: VALORACION POR CONSULTA EXTERNA
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
1- REALIZAR EJERCICIO FÍSICO CON FRECUENCIA
2- MANTENER DIETA SALUDABLE

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

OTRAS::

CONTROL ANUAL

- CONDUCIR CON VENTANA CERRADA
- EVITAR USO DE AUDÍFONOS

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. Johanna Moreno Herrera
Médico Esp. Gerencia y Medicina Laboral
UDCA - FUAA
R.M. 1.032.483.726

JOHANA MORENO HERRERA
RM: 1032483726
Firma y sello del médico



GELVER AGUIRRE QUINTERO
CC: 91041480
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

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:** 2024-02-14**Nombres y apellidos:** GELVER AGUIRRE QUINTERO**CC:** 91041480**Fecha de nacimiento:** 26/04/1968**Edad:** 55 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** 900683508-TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Fecha ingreso:** 2024-02-14 / 08:25:26**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2024-02-14 / 03:40:38**Cargo:** CONDUCTOR

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:: VALORACION POR CONSULTA EXTERNA
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: 1- REALIZAR EJERCICIO FÍSICO CON FRECUENCIA 2- MANTENER DIETA SALUDABLE
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL
4. OTRAS:: - CONDUCIR CON VENTANA CERRADA - EVITAR USO DE AUDÍFONOS



JOHANA MORENO HERRERA
RM: 1032483726
Firma y sello del médico



GELVER AGUIRRE QUINTERO
CC: 91041480
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:** 2024-02-14

Nombres y apellidos: GELVER AGUIRRE QUINTERO

CC: 91041480

Fecha de nacimiento: 26/04/1968

Edad: 55 **Sexo:** MASCULINO

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

Fecha ingreso: 2024-02-14 / 09:45:01
Fecha salida: 2024-02-14 / 09:45:01

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR



ESTADO:

ESTADO:

APROBADO


Erika Montero Gd
Piel & G. S.
Especialista en Psicología
U.P.T.E
Lic. Res. 1424 del 2016

ERIKA MONTERO
RM: N/A
Firma y sello del médico



GELVER AGUIRRE QUINTERO
CC: 91041480
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