

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA IBAGUE
7443001

DIRECCIÓN
EMAIL

Cra 5 # 27 - 40 LOCAL 1
[citas.ibague@cendiatra.com](mailto: citas.ibague@cendiatra.com)

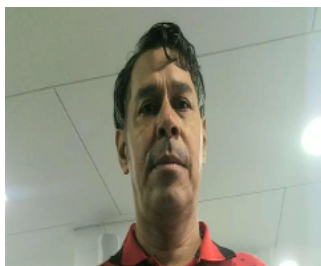
FECHA DE EXAMEN

2023-10-26

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



| | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos | JORGE ENRIQUE LOBOA QUICENO | Identificación CC | Nro 93398979 |
| Fecha de Nacimiento | 1975-08-22 | Edad | 48 |
| Sexo | M | | |
| Empresa | TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S | | |
| Cargo | CONDUCTOR | | |
| Fecha Ingreso | 2023-10-26 07:37:59 | Fecha Salida | 2023-10-26 15:15:38 |

EXAMENES

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PSICOSENSOMETRICO

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIOMETRIA

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

CONDICION AUDITIVA

OTROS

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

FORMULAR CORRECCIÓN ÓPTICA

NO PRESENTA

SI

Observaciones:

CONTROL PERIÓDICO ANUAL

SI

Observaciones:

CONTROL PERIÓDICO ANUAL

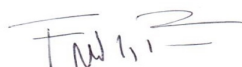
NO PRESENTA

La presente certificación se expide con 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 y Resolución 217 de 2014.

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.


 Fernando Iván Fernández C.
 Médico Cirujano UN.
 Lic. en Salud Ocupacional
 25-1083/2017

FERNANDO IVAN FERNANDEZ CORREDOR

RM: 7223029

Firma y sello del médico



JORGE ENRIQUE LOBOA QUICENO

CC 93398979

Firma del trabajador

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------|
| Nombres y Apellidos | JORGE ENRIQUE LOBOA QUICENO | No. Documento | 93398979 |
| Identificación | CC | Edad | 48 años 2 meses 4 días |
| Fecha de Nacimiento | 1975-08-22 | Empresa | TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S |
| Sexo | M | | CENDIATRA IBAGUE |
| Fecha toma | 2023-10-26 06:35:00 | Sede | |

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO


| | |
|-----------|---|
| TITULO | RESULTADO |
| RESULTADO | ALCOHOL ETILICO CUANTITATIVO: NO DETECTABLE |
| ANALISIS | |

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

| | | | |
|-----------|-----------|-----------------------------|--|
| TITULO | RESULTADO | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR DE REFERENCIA |
| RESULTADO | 97.9 | Unidad de referencia: mg/dl | Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126 |
| ANALISIS | | | |

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA)

| | |
|---------------------|--|
| TITULO | RESULTADO |
| RESULTADO | <p>-COC (Cocaína): NEGATIVO</p> <p>Detecta valores superiores a 300 ng/ml.</p> <p>-THC (Marihuana): NEGATIVO</p> <p>Detecta valores superiores a 50 ng/ml.</p> <p>TÉCNICA: Inmunoensayo cromatográfico de tamizaje cualitativo en orina.</p> |
| ANALISIS | |
| UNIDAD DE MEDIDA | |
| VALOR DE REFERENCIA | |



Norida Dayany Vasquez
C.C. 1.110.465.382

NORIDA DAYANY VASQUEZ
1110465382
Firma y sello del médico evaluador

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA IBAGUE
7443001

DIRECCIÓN
EMAIL

Cra 5 # 27 - 40 LOCAL 1
[citas.ibague@cendiatra.com](mailto: citas.ibague@cendiatra.com)

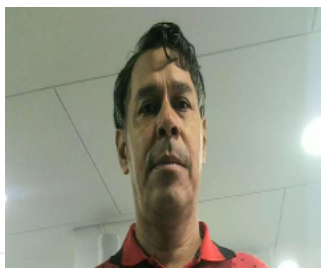
FECHA DE EXAMEN

2023-10-26

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



| | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos | JORGE ENRIQUE LOBOA QUICENO | Identificación CC | Nro 93398979 |
| Fecha de Nacimiento | 1975-08-22 | Edad | 48 |
| Sexo | M | | |
| Empresa | TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S | | |
| Cargo | CONDUCTOR | | |
| Fecha Ingreso | 2023-10-26 07:18:09 | Fecha Salida | 2023-10-26 07:19:23 |

ESTADO

ESTADO

ESTADO

APROBADO



JAHAIRA PATIÑO PINZON

RM: 1016079789

Análisis y concepto Dr(a).



JORGE ENRIQUE LOBOA QUICENO

CC 93398979

Firma del trabajador

Cualquier inquietud adicional por favor comunicarse con la Gerencia Operativa Tel: (1) 7443001 Ext. 1116