

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: MEDELLÍN ALPUJARRA**DIRECCIÓN:** Calle 44 # 51-42, Alpujarra**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN**TELÉFONO:** 6046041735 - 6046042046**EMAIL:** citas.alpujarra@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-03-11**Nombres y apellidos:** JUAN CARLOS VALENCIA MORENO **CC:** 98659778**Fecha de nacimiento:** 31/08/1975**Edad:** 49 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** PARTICULAR**Fecha ingreso:** 2025-03-11 / 10:57:34**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2025-03-11 / 01:22:43**Cargo:** CONDUCTOR

EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIONETRIA
- 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: CONTROL ANUAL

CONDICIÓN AUDITIVA:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR: -SE RECOMIENDA ACUDIR DE MANERA OPORTUNA A SU ENTIDAD DE SALUD PARA SEGUIMIENTO POR ALTERACIÓN EN PRUEBA AUDITIVA.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

-SE RECOMIENDA VALORACIÓN ANUAL POR OPTOMETRÍA EN SU ENTIDAD DE SALUD.

OTRAS::

- SE RECOMIENDA USO DE CORRECIÓN ÓPTICA PROLONGADA PARA VISIÓN CERCANA
- SE RECOMIENDA SUPERVISIÓN DE USO ADECUADO DE PROTECCIÓN AUDITIVA SEGÚN EXPOSICIÓN Y SEGUIMIENTO CON AUDIOMETRÍA EN LOS TIEMPOS QUE TENGA ESTIPULADO EL SISTEMA DE SST DE LA EMPRESA SEGÚN RIESGO.

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.

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

DIANA CAROLINA SALAZAR
Dr. Diana Carolina Salazar B.
Médico Especialista en
Seguridad Y Salud en el Trabajo
Resolución No. 2024000419473 de
15/02/2024

DIANA CAROLINA SALAZAR
BECERRA
RM: 1088304504
Firma y sello del médico

Juan Carlos Valencia

JUAN CARLOS VALENCIA
MORENO
CC: 98659778
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:** MEDELLÍN ALPUJARRA

 **TELÉFONO:** 6046041735 - 6046042046

 **DIRECCIÓN:** Calle 44 # 51-42, Alpujarra

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

 **CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

 **FECHA EXAMEN:** 2025-03-11

Nombres y apellidos: JUAN CARLOS VALENCIA MORENO **CC:** 98659778

Fecha de nacimiento: 31/08/1975

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 49 **Sexo:** MASCULINO

Fecha ingreso: 2025-03-11 / 10:57:34

Fecha salida: 2025-03-11 / 01:22:43



Las presentes recomendaciones se expediten 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:: -SE RECOMIENDA ACUDIR DE MANERA OPORTUNA A SU ENTIDAD DE SALUD PARA SEGUIMIENTO POR ALTERACIÓN EN PRUEBA AUDITIVA.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: -SE RECOMIENDA VALORACIÓN ANUAL POR OPTOMETRÍA EN SU ENTIDAD DE SALUD.
3. OTRAS:: -SE RECOMIENDA USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PROLONGADA PARA VISIÓN CERCANA -SE RECOMIENDA SUPERVISIÓN DE USO ADECUADO DE PROTECCIÓN AUDITIVA SEGÚN EXPOSICIÓN Y SEGUIMIENTO CON AUDIOMETRÍA EN LOS TIEMPOS QUE TENGA ESTIPULADO EL SISTEMA DE SST DE LA EMPRESA SEGÚN RIESGO.


Dr. Diana Carolina Salazar B.
Médico Especialista en:
Seguridad Y Salud en el Trabajo
Resolución No. 2024060419473 de
15/02/2024

DIANA CAROLINA SALAZAR
BECERRA
RM: 1088304504
Firma y sello del médico



JUAN CARLOS VALENCIA
MORENO
CC: 98659778
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:** MEDELLÍN ALPUJARRA

 **TELÉFONO:** 6046041735 - 6046042046

 **DIRECCIÓN:** Calle 44 # 51-42, Alpujarra

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

 **CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

 **FECHA EXAMEN:** 2025-03-11

Nombres y apellidos: JUAN CARLOS VALENCIA MORENO **CC:** 98659778

Fecha de nacimiento: 31/08/1975

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 49 **Sexo:** MASCULINO

Fecha ingreso: 2025-03-11 / 11:35:07

Fecha salida: 2025-03-11 / 11:35:07



ESTADO:
ESTADO:

APROBADO


EYLIN CRISTINA BALDIRIS V.
PSICOLOGA SST
RES. 104/10/03/2016

EYLIN CRISTINA BALDIRIS
VERBEL
RM: N/A
Firma y sello del médico



JUAN CARLOS VALENCIA
MORENO
CC: 98659778
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