

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024



## ALCOHOLIMETRIA

## RESULTADO

NEGATIVO : 000.0 MG/100 ML

## UNIDAD DE MEDIDA

## VALOR DE REFERENCIA

## RESULTADO

## VALORES DE REFERENCIA

NEGATIVO : MENOR A 20 MG/100 ML  
GRADO CERO : DE 20 - 39 MG/100 ML  
PRIMER GRADO : DE 40 - 99 MG/100 ML  
SEGUNDO GRADO : DE 100 - 149 MG/100  
ML  
TERCER GRADO : DE 150 MG-100 ML EN  
ADELANTE

## UNIDAD DE MEDIDA

## VALOR DE REFERENCIA

## CARGAR ARCHIVO

Candy Herrera Rivera  
Bacteriologa  
Registro 1067845122  


CANDY LUCIA HERRERA RIVERA  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

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 - Pereira - Santa Marta -



o CamScanner

Código: Versión: Fecha:

## CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ **CC:** 94370536

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2024-12-21 / 10:11:29

**Fecha salida:** 2024-12-21 / 10:11:29



**ESTADO:**  
ESTADO:

APROBADO

  
Manuel E. Montaño C.  
Lc. 41820120111214000033  
09/09/2024

MANUEL ESTEBAN MONTANO  
CANDELO  
RM: N/A  
Firma y sello del médico



JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -

 **CamScanner**

## ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Nombre acompañante:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024

**Teléfono acompañante:**



LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA:

## LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA

RITMO SINUSAL

ECG NORMAL

DX SIN CONFIRMAR

E.C.B  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

  
JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -



o CamScanner

Código: Versión: Fecha:

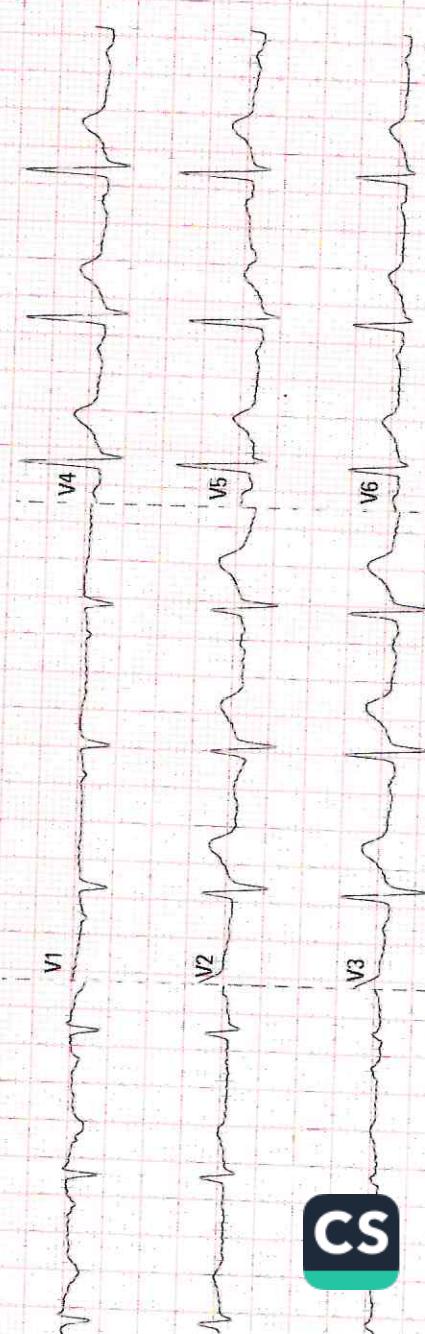
PAIR-MED 80 MM MEDICA

PairMugd 80 MM MEDICAL PADED

Dove - March 2007

Pair-M2d 80 MM MEDICAL	
ID:	94370636
Nombre:	52 Años, Hombre
	21-12-2024 10:05:29
Frecuencia ventricular (bpm)	78
Intervalo PR (ms)	184
Duración QRS (ms)	86
Intervalo QT/QTc (ms)	384/416
Ejes P/QRS/T (dgrs)	50/32/46

Ritmo sinusal | ECG normal | Diagnóstico sin confirmar



SN.FK-28033575

021000V2841  
dges



CamScanner

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024

**RESULTADO****DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)**  
**RESULTADO**      **UNIDAD DE MEDIDA****VALOR DE REFERENCIA**

-COCA (COCAÍNA): NEGATIVO  
DETECTA VALORES SUPERIORES A 300  
NG/ML.

-THC (MARIHUANA): NEGATIVO  
DETECTA VALORES SUPERIORES A 50  
NG/ML.

TÉCNICA: INMUNOENSAYO  
CROMATOGRÁFICO DE TAMIZAJE  
CUALITATIVO EN ORINA.

**UNIDAD DE MEDIDA****VALOR DE REFERENCIA****CARGAR ARCHIVO**

Candy Herrera Rivera  
Bacteriología  
Registro 1067845122  
CandyHR

CANDY LUCIA HERRERA RIVERA  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

**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 - Pereira - Santa Marta -



o CamScanner

Código: Versión: Fecha:

## REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA  
RESULTADO

**RESULTADO**

110

MG/DL

## VALOR DE REFERENCIA

NORMAL: 70-100 MG/DL,  
AGA: >100-125MG/DL,  
DM: >126

**ADJUNTAR RESULTADO**

**CARGAR ARCHIVO**

Candy Herrera Rivera  
Bacterióloga  
Registro 1057845122  
*Candy HR*

CANDY LUCIA HERRERA RIVERA  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

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 - Pereira - Santa Marta -



o CamScanner

Código: Versión: Fecha:

## AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Nombre acompañante:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024

**Teléfono acompañante:**



## ANTECEDENTES OTOLOGICOS

### SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO: NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS: NO

ALTERACION DE LA AUDICION: NO

DOLOR DE OIDOS: NO

DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS COVERSACIONES: NO

PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS: NO

USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS: SI

REALIZO POLIGONO: NO

## INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

### SECCION 1

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO): INGRESO

DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO): OPERATIVO

NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO): MEDIO

TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):

## ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

### SECCION 1

CARGO:

TIEMPO EN EL CARGO:

NIVEL DEL RUIDO:

TIPO DE PROTECCION:

## OTOSCOPIA

### SECCION 1

OD: NORMAL

OI: NORMAL

## AUDIOGRAMA VIA AEREA

### AUDIOGRAMA

### AUDIOGRAMA VIA AEREA

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón

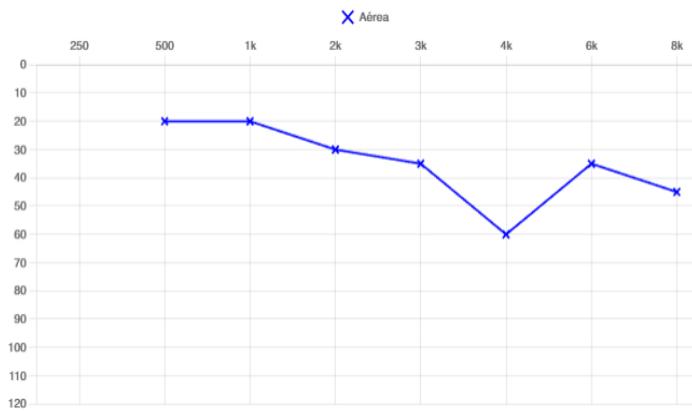
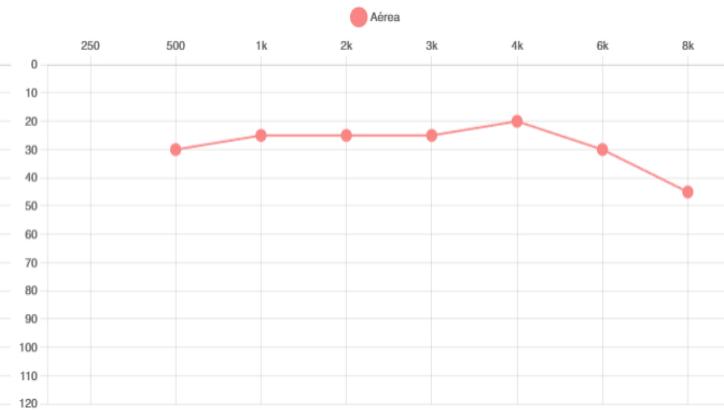
Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Pereira - Santa Marta -



CamScanner

Código: Versión: Fecha:

**AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO****AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO****INTERPRETACIÓN**

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	23.75
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	36.25

**DIAGNOSTICO AUDIOLÓGICO****NIVELES DE AUDICIÓN NIOSH 126/1998**

NORMAL 24 DB:

O.D

HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:

O.I

HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:

HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:

HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:

HIPOACUSIA PROFUNDA &gt; 91 DB:

OBSERVACIONES:

SENSIBILIDAD AUDITIVA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES OIDO DERECHO  
HIPOACUSIA LEVE OIDO IZQ**DIAGNÓSTICO****SECCION 1**

DIAGNÓSTICO 1:

EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

DIAGNÓSTICO 2:

HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

**CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR****SECCION 1**

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:

NO

CONTROL AUDITIVO EN:

SI

LIMPIEZA AUDITIVA:

NO

USO DE E.P.P. AUDITIVO:

NO

VALORACION / CONTROL POR ORL:

NO

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

NO

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 - Pereira - Santa Marta -



CamScanner

Código: Versión: Fecha:

*lady Cerón*  
Vanessa Cerón Quiñóno  
Fonaudióloga Esp. Sal  
Cc 1061790846  
Lic. 871 de 2021

LADY VANESSA CERON  
QUILINDO  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -



o CamScanner

Código: Versión: Fecha:

## VISIOMETRIA

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**CC:** 94370536

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

**Teléfono:**

**Nombre acompañante:**

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Fecha ingreso:** 21/12/2024

**Fecha salida:** 21/12/2024

**Teléfono acompañante:**



## ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:

PACIENTE USUARIO CORRECCION OPTICA EN VISION PROXIMA

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

NO REFIERE

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO REFIERE

## AGUDEZA VISUAL LEJANA

### AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS: 20/20 SC

OJO DERECHO: 20/20 SC

OJO IZQUIERDO: 20/20 SC

ESTENOPEICO:

## AGUDEZA VISUAL CERCANA

### AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA: 0.50 CM. SC

OJO DERECHO VISUAL CERCANA: 0.50 CM. SC

OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA: 0.50 CM. SC

## ESTADO MOTOR

### ESTADO MOTOR

COVER TEST VL: ORTHO

COVER TEST VP: ORTHO

OBSERVACIÓN:

## TEST COMPLEMENTARIOS

### VISIÓN CROMATICA

VISIÓN CROMATICA: NORMAL

### ESTEREOPSIS

ESTEREOPSIS SEG: 20

### CAMPIMETRIA

CAMPIMETRIA: NORMAL

## DIAGNÓSTICOS

### DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO 1: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN

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 - Pereira - Santa Marta -  
Valle del Cauca



CamScanner

Código: Versión: Fecha:

DIAGNÓSTICO 4:

PRESBICIA

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

---

#### RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

#### RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

CONTROL 1 AÑO

USO PERMANENTE DE LA CORRECCION OPTICA EN VISION PROXIMA.

#### EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN:

---



NATALIA ARENAS NUÑEZ  
RM: N/A  
Firma y sello del médico



JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -



CamScanner

Código: Versión: Fecha:

**ENFASIS OSTEOMUSCULAR****SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES**DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851**EMAIL:** cali@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-12-21**CC:** 94370536**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ**Empresa:** PARTICULAR**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972**Empresa usuaria:****Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +**Cargo:** CONDUCTOR**Teléfono:****Fecha ingreso:** 21/12/2024**Nombre acompañante:****Fecha salida:** 21/12/2024**Teléfono acompañante:****ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR**

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:

NEGATIVOS

**EXAMEN FISICO****COLUMNA INSPECCION**

POSTURA:

NORMAL

ALINEACION:

NORMAL

SIMETRIA:

NORMAL

ESCOLIOSIS:

NORMAL

**COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES**

OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:

**EXTREMIDADES**

HOMBRO:

NORMAL

BRAZO:

NORMAL

CODO:

NORMAL

ANTEBRAZO:

NORMAL

MANO:

NORMAL

DEDOS:

NORMAL

CADERAS:

NORMAL

RODILLAS:

NORMAL

MIEMBROS INFERIORES:

NORMAL

CUELLO DE PIE:

NORMAL

PIE:

NORMAL

OBSERVACIONES EXTREMIDADES:

**PRUEBAS ESPECIFICAS****PRUEBAS ESPECIFICAS**

DOMINANCIA:

DERECHA

PHALEN:

NEGATIVO

TINNEL:

NEGATIVO

FINKELSTEIN:

NEGATIVO

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Pereira - Santa Marta -  
Valle del Cauca

**CamScanner**

Código: Versión: Fecha:

LASEGUE:	NEGATIVO
HAWKINS:	NEGATIVO
JOBS:	NEGATIVO
MILLS:	NEGATIVO
COZEN:	NEGATIVO

### **DIAGNOSTICOS**

#### **DIAGNOSTICOS**

DIAGNÓSTICO 1:

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

DIAGNÓSTICO 3:

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNÓSTICO 4:



YAMILETH COLORADO GRANADA  
RM: 38550957  
Firma y sello del médico

JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -



Código: Versión: Fecha:

o CamScanner

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

 **SEDE:** CENDIATRA CALI VERSALLES

 **TELÉFONO:** 6023827337 - 6024865851

 **DIRECCIÓN:** Calle 17 Norte #5N 36

 **EMAIL:** cali@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-12-21

**Nombres y apellidos:** JOSE GILBER BUSTAMANTE MUÑOZ **CC:** 94370536

**Fecha de nacimiento:** 01/06/1972

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**Edad:** 52 **Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2024-12-21 / 09:38:16

**Fecha salida:** 2024-12-21 / 10:43:21



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:: CONTROL ANUAL AUDIOMETRIA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL



YAMILETH COLORADO GRANADA  
RM: 38550957  
Firma y sello del médico



JOSE GILBER BUSTAMANTE  
MUÑOZ  
CC: 94370536  
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 - Pereira - Santa Marta -



CamScanner