

## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2024-05-03

**Nombres y apellidos:** MARISOL CORREA ORTIZ  
**Fecha de nacimiento:** 15/06/1989  
**Empresa:** INGETRANS S.A.S.  
**Empresa usuaria:** INGETRANS S.A.S / INGEOMEGA PROPIOS  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 1039885210  
**Edad:** 34 **Sexo:** FEMENINO  
**Fecha ingreso:** 2024-05-03 / 08:02:37  
**Fecha salida:** 2024-05-03 / 02:04:49



## EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- VISIONETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- PSICOSENSOMETRICO

**CONCEPTO DE APTITUD:**

SATISFACTORIO

:

**INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:**

CARDIOVASCULAR:

**RECOMENDACIONES:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: SOLICITAR CITA EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA MANEJO Y CONTROL DEL PESO

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.

  
DR. ALEJANDRA CAROLINA RIVERA  
Médico Especialista en SST  
LIC. SST 4502 2024  
RM. 1087410279

ALEJANDRA CAROLINA RIVERA  
ASCUNTAR  
RM: 1087410279  
Firma y sello del médico

*Marisol Co*

MARISOL CORREA ORTIZ  
CC: 1039885210  
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 MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2024-05-03

**Nombres y apellidos:** MARISOL CORREA ORTIZ  
**Fecha de nacimiento:** 15/06/1989  
**Empresa:** INGETRANS S.A.S.  
**Empresa usuaria:** INGETRANS S.A.S / INGEOMEGA PROPIOS  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 1039885210  
**Edad:** 34 **Sexo:** FEMENINO  
**Fecha ingreso:** 2024-05-03 / 08:02:37  
**Fecha salida:** 2024-05-03 / 02:04:49



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:: SOLICITAR CITA EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA MANEJO Y CONTROL DEL PESO



DR. ALEJANDRA CAROLINA RIVERA A.  
Médico Especialista en SST  
Lic. SST 4902 2024  
RM: 1087410279

ALEJANDRA CAROLINA RIVERA  
ASCUNTAR  
RM: 1087410279  
Firma y sello del médico



MARISOL CORREA ORTIZ  
CC: 1039885210  
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 MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2024-05-03

**Nombres y apellidos:** MARISOL CORREA ORTIZ  
**Fecha de nacimiento:** 15/06/1989  
**Empresa:** INGETRANS S.A.S.  
**Empresa usuaria:** INGETRANS S.A.S / INGEOMEGA PROPIOS  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 1039885210  
**Edad:** 34 **Sexo:** FEMENINO  
**Fecha ingreso:** 2024-05-03 / 08:29:16  
**Fecha salida:** 2024-05-03 / 08:29:16



**ESTADO:**  
ESTADO:

APROBADO

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

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

*Marisol Co*

MARISOL CORREA ORTIZ  
CC: 1039885210  
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