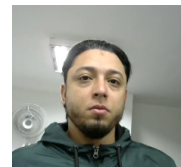


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** MEDELLÍN ALPUJARRA**DIRECCIÓN:** Calle 44 # 51-42, Alpujarra**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN**TELÉFONO:** 6046041735 - 6046042046**EMAIL:** citas.alpujarra@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-11-06

Nombres y apellidos: JHONATAN ESTIVES GRAJALES ZAPATA
Fecha de nacimiento: 26/06/1990
Empresa: TRANSPORTE ESPECIAL RUTA 07 S.A.S.
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESPECIAL

CC: 1128434690
Edad: 34 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-06 / 10:24:04
Fecha salida: 2024-11-06 / 01:39:51

**EXÁMENES REALIZADOS**

- | | | |
|--|---|--|
| • EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO | • ENFASIS OSTEOMUSCULAR | • EXAMEN OPTOMETRICO |
| • AUDIOMETRIA OCUPACIONAL | • GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | • DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA) |
| • ALCOHOLIMETRIA | • PERFIL LIPIDICO | • PSICOSENSOMETRICO |

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:**RECOMENDACIONES:**

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACION POR NUTRICION EN SU ENTIDAD DE SALUD. NO URGENTE.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

VALORACION OPTOMETRICA ANUAL.

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.



DR. MICHELLE PAOLA CONTRERAS
PIERUCCINI
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCION No. 2024000008061
DE 10/06/2024

MICHELLE PAOLA CONTRERAS
PIERUCCINI
RM: 1104872693
Firma y sello del médico



JHONATAN ESTIVES GRAJALES
ZAPATA
CC: 1128434690
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