



CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA MEDELLÍN
AGUACATALA

TELÉFONO: 6045814033 - 6045898351

DIRECCIÓN: Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

EMAIL: citas.medellin2@cendiatra.com

CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLIN

FECHA EXAMEN: 2024-02-24

Nombres y apellidos: SOR MARIA BOTERO GARCIA
Fecha de nacimiento: 17/04/1975
Empresa: INGETRANS S.A.S.
Empresa usuaria: INGETRANS S.A.S / INGEOMEGA PROPIOS
Cargo: OPERADOR DE GRÚA

CC: 43596614
Edad: 48 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-02-24 / 07:37:57
Fecha salida: 2024-02-24 / 10:48:45



EXÁMENES REALIZADOS

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

CONCEPTO DE APTITUD:

SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
 PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:

RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

PRESENTA UNA ALTERACIÓN DEL PESO QUE NO LE GENERA NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN OCUPACIONAL. SE RECOMIENDA QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO.

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 presentó la valoración.



SANTIAGO BECERRA ARCILA
RM: 05490115
Firma y sello del médico

Sor Maria Botero G

SOR MARIA BOTERO GARCIA
CC: 43596614
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 - Exito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio