

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	DIRECCIÓN	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	EMAIL	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-07-15	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LUIS DAMIAN TERAN SIMARRA	Identificación CC	Nro 1128061242
Fecha de Nacimiento	1988-06-25	Edad	35
Empresa	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-07-15 09:05:26	Fecha Salida	2023-07-15 11:39:13

EXAMENES

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

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION EPS

OTRAS:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

DIETA Y EJERCICIO

SI

Observaciones:

SEGUIR CONTROL POR EPS

SI

Observaciones:

CONTROL DE TOMA DE GLICEMIA

BUENA ADHERENCIA A MEDICAMENTOS DE CONTROL

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CARDIOVASCULAR

OTROS

SI

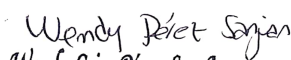
NO PRESENTA

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 las demás normas complementarias. Atendiendo los parámetros definidos en el manual de operaciones. Empresas de transporte: SITP de Transmilenio y la resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte.

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.


 Wendy Criss Pérez San Juan
 Médico Especialista SST
 Licencia 1696





CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirrección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: www.cendiatra.com

Email: contactenos@cendiatra.com

WENDY CRISS PEREZ SANJUAN

RM: 1143329490

Firma y sello del médico

LUIS DAMIAN TERAN SIMARRA

CC 1128061242

Firma del trabajador