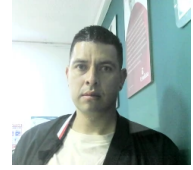


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO**SEDE:**CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-13

Nombres y apellidos:JEISSON SEBASTIAN PARRA PRADA
Fecha de nacimiento:09/10/1994
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:COMPañIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1016070376
Edad:31 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-13 / 07:23:44
Fecha salida:2026-02-13 / 11:53:46
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.

**EXÁMENES REALIZADOS**

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

CONCEPTO DE APTITUD:

SATISFACTORIO

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

OTROS:

OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
OTRAS::

CONTROLES MEDICOS PERIODICOS
CONTROL NUTRICIONAL
HABITOS ERGONOMICOS SALUDABLES
PAUSAS ACTIVAS SEGUN RECOMENDACIONES

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. 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. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.

DR. TOMAS PERAZA
MEDICO ESPECIALISTA SST
RM 021765 11/20
LICENCIA LBO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA
BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

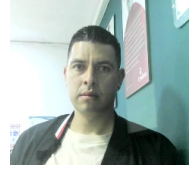
Sebastian Parra

JEISSON SEBASTIAN PARRA
PRADA
CC: 1016070376
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**SEDE:**CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-13

Nombres y apellidos:JEISSON SEBASTIAN PARRA PRADA
Fecha de nacimiento:09/10/1994
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:COMPañIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1016070376
Edad:31 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-13 / 07:23:44
Fecha salida:2026-02-13 / 11:53:46
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



Las presentes recomendaciones se expiden 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:: CONTROLES MEDICOS PERIODICOS
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL NUTRICIONAL
3. OTRAS:: HABITOS ERGONOMICOS SALUDABLES PAUSAS ACTIVAS SEGUN RECOMENDACIONES

DR. TOMAS PERAZA
MÉDICO ESPECIALISTA SST
RM 021785 - 11/20
LICENCIA LSO 19471 08/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA
BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

Sebastian Parra

JEISSON SEBASTIAN PARRA
PRADA
CC: 1016070376
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

SEDE:CENDIATRA CENTRO

DIRECCIÓN:Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro

CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ

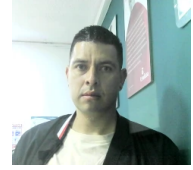
TELÉFONO:6013904058 - 6012438980

EMAIL: citas.centro@cendiatra.com

FECHA EXAMEN:2026-02-13

Nombres y apellidos:JEISSON SEBASTIAN PARRA PRADA
Fecha de nacimiento:09/10/1994
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE
RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1016070376
Edad:31 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-13 / 08:15:27
Fecha salida:2026-02-13 / 08:15:27
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE
PASAJEROS
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



ESTADO:
ESTADO:

APROBADO



LINDA MILEIDY BOTERO RINCON
CC: 1093772755
RM: N/A
LIC-SST: 28692
Firma y sello del médico

Sebastian Parra

JEISSON SEBASTIAN PARRA
PRADA
CC: 1016070376
Firma del paciente