

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA BUCARAMANGA**DIRECCIÓN:**Calle 55 # 31-113, Antiguo Campestre**CIUDAD DE LA SEDE:**BUCARAMANGA**TELÉFONO:**6076973734 - 6076973735**EMAIL:**bucaramanga@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-04

Nombres y apellidos:FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
Fecha de nacimiento:26/11/1987
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:SANTANDER
ARL:
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:1097609056
Edad:38 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-04 / 06:47:14
Fecha salida:2026-02-04 / 10:28:25
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:NUEVA EPS

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- 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)
- ALCOHOLIMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN AUDITIVA: SI

RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: SI

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 PRINCIPALMENTE 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.

BORIS JAVIER MORENO PANTOJA
CC: 77159051
RM: 77159051 - LSO 20269
06/10/2023
LIC-SST: 20269
Firma y sello del médico

FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
CC: 1097609056
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES**SEDE:**CENDIATRA BUCARAMANGA**DIRECCIÓN:**Calle 55 # 31-113, Antiguo Campestre**CIUDAD DE LA SEDE:**BUCARAMANGA**TELÉFONO:**6076973734 - 6076973735**EMAIL:**bucaramanga@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-04

Nombres y apellidos:FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
Fecha de nacimiento:26/11/1987
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:SANTANDER
ARL:
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:1097609056
Edad:38 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-04 / 06:47:14
Fecha salida:2026-02-04 / 10:28:25
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:NUEVA EPS



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: SI

BORIS JAVIER MORENO PANTOJA
CC: 77159051
RM: 77159051 - LSO 20269
06/10/2023
LIC-SST: 20269
Firma y sello del médico

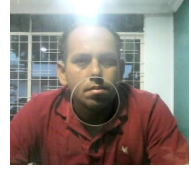
FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
CC: 1097609056
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:**CENDIATRA BUCARAMANGA**DIRECCIÓN:**Calle 55 # 31-113, Antiguo Campestre**CIUDAD DE LA SEDE:**BUCARAMANGA**TELÉFONO:**6076973734 - 6076973735**EMAIL:**bucaramanga@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-02-04

Nombres y apellidos:FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
Fecha de nacimiento:26/11/1987
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:SANTANDER
ARL:
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:1097609056
Edad:38 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-04 / 07:49:07
Fecha salida:2026-02-04 / 07:49:07
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:NUEVA EPS

**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO

ADRIANA PAOLA MORENO VILLALBA
PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA No 202130002697 DE 12/10/2021

ADRIANA PAOLA MORELO
VILLALBA
CC: 1070821241
RM: N/A
LIC-SST: 202130002697
Firma y sello del médico

FRANK HEIVER AMAYA GAVANZO
CC: 1097609056
Firma del paciente