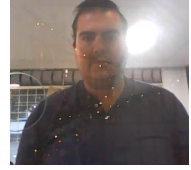


**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:**CENDIATRA BUCARAMANGA**DIRECCIÓN:**Calle 55 # 31-113, Antiguo Campestre**CIUDAD DE LA SEDE:**BUCARAMANGA**TELÉFONO:**6076973734 - 6076973735**EMAIL:**bucaramanga@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-20**Nombres y apellidos:**JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE**Fecha de nacimiento:**28/09/1991**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:**CONDUCTOR**Departamento:**SANTANDER**ARL:****Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**1098714448**Edad:**34 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2025-12-20 / 07:23:08**Fecha salida:**2025-12-20 / 09:29:39**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:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: NUTRICION

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

SI

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL 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.

**BORIS JAVIER MORENO PANTOJA**

CC: 77159051

RM: 77159051 - LSO 20269

06/10/2023

LIC-SST: 20269

Firma y sello del médico

**JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE**

CC: 1098714448

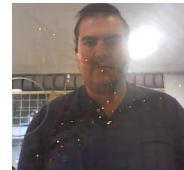
Firma del paciente

**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

**Sedes Nacionales**

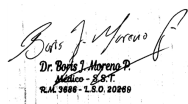
Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta - Villavicencio

**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:**2025-12-20**Nombres y apellidos:**JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE**Fecha de nacimiento:**28/09/1991**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:**CONDUCTOR**Departamento:**SANTANDER**ARL:****Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**1098714448**Edad:**34 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2025-12-20 / 07:23:08**Fecha salida:**2025-12-20 / 09:29:39**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. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: NUTRICION
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: SI
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

  
Dr. Boris J. Moreno P.  
Médico - S.S.T.  
R.M. 3088 - L.S.O. 20269**BORIS JAVIER MORENO PANTOJA**

CC: 77159051

RM: 77159051 - LSO 20269

06/10/2023

LIC-SST: 20269

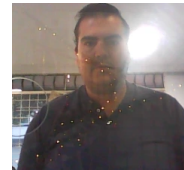
Firma y sello del médico

**JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE**

CC: 1098714448


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:**2025-12-20**Nombres y apellidos:**JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE**Fecha de nacimiento:**28/09/1991**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:**CONDUCTOR**Departamento:**SANTANDER**ARL:****Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**1098714448**Edad:**34 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2025-12-20 / 08:29:45**Fecha salida:**2025-12-20 / 08:29:45**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

---

JORGE ANDRES MEJIA PIAMONTE  
CC: 1098714448  
Firma del paciente