

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO**SEDE:**CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:**Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:**CALI**TELÉFONO:**6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-06

Nombres y apellidos:GUSTAVO ADOLFO CORTES BASURDO
Fecha de nacimiento:28/06/1986
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:VALLE
ARL:
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:1130592501
Edad:39 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-12-06 / 08:11:14
Fecha salida:2025-12-06 / 11:24:37
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:NO REFIERE

**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:
CONDICIÓN VISUAL:

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 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.



Dra. Dora L. Botina P.
Médica Especialista GS-ST
C.C. 59176856
R.M. 521067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
CC: 59176856
RM: 521067
LIC-SST: 6220
Firma y sello del médico



GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
CC: 1130592501
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

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:**CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:**Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:**CALI**TELÉFONO:**6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-06

Nombres y apellidos:GUSTAVO ADOLFO CORTES BASURDO
Fecha de nacimiento:28/06/1986
Empresa:TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:VALLE
ARL:
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:1130592501
Edad:39 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-12-06 / 07:59:01
Fecha salida:2025-12-06 / 07:59:01
Actividad Económica:4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS
EPS:NO REFIERE



ESTADO:
ESTADO:

APROBADO



MANUEL ESTEBAN MONTAÑO
CANDELO
CC: 1151954295
RM: N/A
LIC-SST: 4145
Firma y sello del médico



GUSTAVO ADOLFO CORTES
BASURDO
CC: 1130592501
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