

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:**CENDIATRA CARTAGENA**DIRECCIÓN:**Carrera 20 # 29B-57, Pie de la Popa**CIUDAD DE LA SEDE:**CARTAGENA**TELÉFONO:**6056932674 - 6056446971**EMAIL:**cartagena@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-17

**Nombres y apellidos:**JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON  
**Fecha de nacimiento:**15/11/1997  
**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**BOLIVAR  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**PORVENIR

**CC:**1235038934  
**Edad:**28 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-12-17 / 08:41:14  
**Fecha salida:**2025-12-17 / 02:50:11  
**Actividad Económica:**4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS  
**EPS:**SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| • EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO        | • ENFASIS OSTEOMUSCULAR                             | • VISIOMETRIA                         |
| • AUDIOMETRIA OCUPACIONAL                         | • GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | • DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA) |
| • ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | • PSICOSENSOMETRICO                                 | • ALCOHOLIMETRIA                      |

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

**RECOMENDACIONES:**

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.

  
**Antonio L. Carreazo Del Toro**  
MEDICO CESLLANO  
Magister en Prevención de Riesgos Laborales  
-C/ Seguridad y Salud en el Trabajo No 786

ANTONIO CARREAZO DEL TORO  
CC: 73127134  
RM: 73127134  
LIC-SST: 786  
Firma y sello del médico



JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON  
CC: 1235038934  
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 CARTAGENA**DIRECCIÓN:**Carrera 20 # 29B-57, Pie de la Popa**CIUDAD DE LA SEDE:**CARTAGENA**TELÉFONO:**6056932674 - 6056446971**EMAIL:**cartagena@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-17**Nombres y apellidos:**JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON**Fecha de nacimiento:**15/11/1997**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**Empresa usuaria:****Cargo:**CONDUCTOR**Departamento:**BOLIVAR**ARL:****Fondo de Pensiones:**PORVENIR**CC:**1235038934**Edad:**28 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2025-12-17 / 08:41:14**Fecha salida:**2025-12-17 / 02:50:11**Actividad Económica:**4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS**EPS:**SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

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

**Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:**

## 1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

  
ANTONIO L. CARREAZO DEL TORO  
MEDICO CIEJLJANO  
Magister en Prevención de Riesgos Laborales  
Lic Seguridad y Salud en el Trabajo No 786

ANTONIO CARREAZO DEL TORO

CC: 73127134

RM: 73127134

LIC-SST: 786

Firma y sello del médico

Juan J Gomez

JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON

CC: 1235038934

Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

**CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO****SEDE:**CENDIATRA CARTAGENA**DIRECCIÓN:**Carrera 20 # 29B-57, Pie de la Popa**CIUDAD DE LA SEDE:**CARTAGENA**TELÉFONO:**6056932674 - 6056446971**EMAIL:**cartagena@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-12-17

**Nombres y apellidos:**JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON  
**Fecha de nacimiento:**15/11/1997  
**Empresa:**TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**BOLIVAR  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**PORVENIR

**CC:**1235038934  
**Edad:**28 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-12-17 / 08:30:08  
**Fecha salida:**2025-12-17 / 08:30:08  
**Actividad Económica:**4911 - TRANSPORTE FÉRREO DE PASAJEROS  
**EPS:**SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

**ESTADO:**  
ESTADO:

APROBADO

  
Itay David Zapata Martinez  
C.C. 1143330542  
Licencia N° 397

ITAY DAVID ZAPATA MARTINEZ  
CC: 1143330542  
RM: 0  
LIC-SST: 0  
Firma y sello del médico

Juan J Gomez

JUAN JOSE GOMEZ CASTELLON  
CC: 1235038934  
Firma del paciente