

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

Calle 18 N° 4N - 47 Barrio Versalles
cali@cendiatra.com

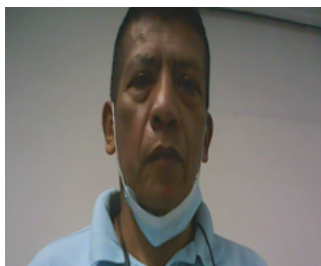
FECHA DE EXAMEN

2021-08-18

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	YHON FERNANDO POSADA BLANDON	Identificación CC	Nro 15928668
Fecha de Nacimiento	1969-09-09	Edad	51
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2021-08-18 09:32:11	Fecha Salida	2021-08-18 11:33:09

EXAMENES REALIZADOS

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

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

SI

Observaciones:

PERIODICA

SI

Observaciones:

MEDICINA GENERAL

NO PRESENTA

OTRAS:

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI

Observaciones:

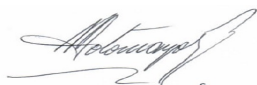
CONTROL PERIODICO.

NO PRESENTA

OTROS

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 de contrato. Artículo 62 CST.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



Dr. Juan Fernando Sotomayor V.
Reg. Med. 7346
Lic. SO, 12818

JUAN FERNANDO SOTOMAYOR

RM: 19498084

Firma y sello del médico



YHON FERNANDO POSADA BLANDON

CC 15928668

Firma del trabajador

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	YHON FERNANDO POSADA BLANDON	No. Documento	15928668
Identificación	CC	Edad	51 años 11 meses 10 días
Fecha de Nacimiento	1969-09-09	Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Sexo	M		CENDIATRA CALI
Fecha toma	2021-08-18 07:55:00	Sede	

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	<10 mg/dl NEGATIVO: Menor de 10 mg/dl TOXICO: 50 - 100 mg/dl DEPRESIÓN DEL SNC: MAYOR DE 100 mg/dl VICTIMAS MORTALES: MAYOR DE 400 mg/d
ANALISIS	

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	300	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	PRUEBAS TOXICOLOGICAS EXAMEN RESULTADO COCAINA EN ORINA NEGATIVO (Cromatografia) VALOR DE REFERENCIA: Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/ml. Método: Prueba inmunológica de Tamizaje. MARIHUANA EN ORINA NEGATIVO (Cromatografia) VALOR DE REFERENCIA: Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/ml. Método: Prueba inmunológica de Tamizaje
ANALISIS	
UNIDAD DE MEDIDA	
VALOR DE REFERENCIA	



ILIANA MARGARITA RIPOLL
C.C. 1044800989
R.C. 06789

ILIANA MARGARITA RIPOLL
1044800989
Firma y sello del médico evaluador