



**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
PERIODICO**

Cendiatura

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatura.com
Email: contactenos@cendiatura.com

FECHA DE EXAMEN

2023-03-17

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ROBINSON BLANDON	Identificación CC	Nro 15931250
Fecha de Nacimiento	1978-04-19	Edad	44
Empresa	CARS PLUS SAS	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-03-17 09:40:44	Fecha Salida	2023-03-17 12:09:39

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PSICOSENSOMETRICO

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

VISIOMETRIA

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA)

CONCEPTO DE APTITUD

EXAMEN PERIODICO

SATISFACTORIO PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

SI

VALORACION OPTOMETRICA

SI

OTRAS:

SI

Observaciones:

CONTINUAR CONTROLES PERIODICOS EN SU EPS.

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL.

CARDIOVASCULAR

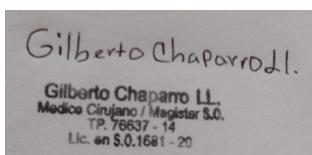
SI

OTROS

NO PRESENTA

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.



Robinson Blandon

GILBERTO CHAPARRO LLANTEN

RM: 76637-14

Firma y sello del médico

ROBINSON BLANDON

CC 15931250

Firma del trabajador



EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Cendiatra

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2023-03-17

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

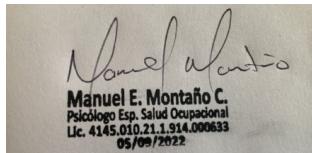


Nombres y Apellidos	ROBINSON BLANDON	Identificación CC	Nro 15931250
Fecha de Nacimiento	1978-04-19	Edad	44
Empresa	CARS PLUS SAS	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-03-17 11:27:18	Fecha Salida	2023-03-17 11:27:23

ESTADO

ESTADO
ESTADO

APROBADO



Robinson Blandon

MANUEL ESTEBAN MONTAÑO CANDELO
RM: 1151954295
Analisis y concepto Dr(a).

ROBINSON BLANDON
CC 15931250
Firma del trabajador

Cualquier inquietud adicional por favor comunicarse con la Gerencia Operativa Tel: (1) 7443001 Ext. 1116

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ROBINSON BLANDON	No. Documento	15931250
Identificación	CC	Edad	44 años 11 meses 4 dias
Fecha de Nacimiento	1978-04-19	Empresa	CARS PLUS SAS
Sexo	M	Sede	CENDIATRA CALI
Fecha toma	2023-03-17 09:00:00		

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	NEGATIVO : 000.0 mg/100 mL	Negativo menor a 20 mg/100 ml Grado Cero de 20-39 mg/100 ml Primer Grado de 40-99 mg/100 ml Segundo Grado de 100-149 mg/100 ml Tercer Grado de 150 mg-100 ml en adelante

ANALISIS

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	237	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126

ANALISIS

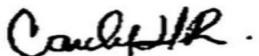
DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA)

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	<p>-COC (Cocaína): NEGATIVO Detecta valores superiores a 300 ng/ml.</p> <p>-THC (Marihuana): NEGATIVO Detecta valores superiores a 50 ng/ml.</p> <p>TÉCNICA: Inmunoensayo cromatográfico de tamizaje cualitativo en orina</p>		

ANALISIS

UNIDAD DE MEDIDA

VALOR DE REFERENCIA



Candy Lucia Herrera Rivera
CC. 1067845122
BACTERIOLOGA
T.P 07470

CANDY LUCIA HERRERA RIVERA

1067845122

Firma y sello del médico evaluador