

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**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:** 2025-03-29**Nombres y apellidos:** EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR**Fecha de nacimiento:** 30/04/1959**Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 16632036**Edad:** 65 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2025-03-29 / 10:08:01**Fecha salida:** 2025-03-29 / 10:49:29**EXÁMENES REALIZADOS**• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
DE PRE INGRESO

• VISIOMETRIA

• ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO
O DE SUPERFICIE SOD

• ENFASIS OSTEOMUSCULAR

• GLUCOSA EN SUERO, U OTRO
FLUIDO DIFERENTE A ORINA

• PSICOSENSOMETRICO

• AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

• ALCOHOLIMETRIA

• DROGAS DE ABUSO
(MARIHUANA, COCAINA)**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**CONDICIÓN VISUAL:**

CONTROL ANUAL

CARDIOVASCULAR:

CONTINUAR CONTROL CARDIOVASCULAR

RECOMENDACIONES:**NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:**

EJERCICIO REGULAR ALIMENTACION SALUDABLE

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

USO DE CORRECCION OPTICA

OTRAS::

CONTINUAR CONTROLES MEDICOS Y MANEJOS

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.


Dr. Clara L. Arango P.

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

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: 2025-03-29


Nombres y apellidos: EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 30/04/1959
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 16632036
Edad: 65 Sexo: MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-29 / 10:08:01
Fecha salida: 2025-03-29 / 10:49:29



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: EJERCICIO REGULAR ALIMENTACION SALUDABLE
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION OPTICA
3. OTRAS:: CONTINUAR CONTROLES MEDICOS Y MANEJOS


Dra. Dora L. Botina P.
Medicina Ocupacional (M.O.)
C.C. 307704
R.M. 307704 de 1995

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico



EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
CC: 16632036
Firma del paciente



REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

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: 2025-03-29

CC: 16632036
Nombres y apellidos: EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 30/04/1959
Edad: 65 Sexo: MASCULINO RH: O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR
Fecha ingreso: 29/03/2025
Fecha salida: 29/03/2025



RESULTADO	DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
	-COC (COCAÍNA): NEGATIVO DETECTA VALORES SUPERIORES A 300 NG/ML.		
	-THC (MARIHUANA): NEGATIVO DETECTA VALORES SUPERIORES A 50 NG/ML.		
	TÉCNICA: INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO DE TAMIZAJE CUALITATIVO EN ORINA.		

UNIDAD DE MEDIDA

VALOR DE REFERENCIA

CARGAR ARCHIVO

Luz Angela Muñoz García
Bacterióloga
T.p 38565756

LUZ ANGELA MUÑOZ GARCÍA
RM: N/A
Firma y sello del médico



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: 2025-03-29

Nombres y apellidos: EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 30/04/1959
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 16632036
Edad: 65 Sexo: MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-03-29 / 10:37:54
Fecha salida: 2025-03-29 / 10:37:54



ESTADO: APROBADO
ESTADO:

MANUEL ESTEBAN MONTAÑA
CANDELO
RM: N/A
Firma y sello del médico

EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
CC: 16632036
Firma del paciente



AGR 12 2025 11:58:24 RENDES 0.2
CEA BLAS CAR
8A 20 70 PISO 2
TER: NP22042
RECIBO: 000864 RRN: 007473
AFILI: 0954304821844A
AID: A00000004070
AP LABEL: Debit Most
APRG: 115829
NETA \$ 1.458.000
\$ 0



ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

- 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: 2025-03-29

CC: 16632036
Nombres y apellidos: EDGAR ENRIQUE PALACIOS ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 30/04/1959
Edad: 65 Sexo: MASCULINO RH: O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR
Fecha ingreso: 29/03/2025
Fecha salida: 29/03/2025
Teléfono acompañante:



LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA:

LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA
RITMO SINUSAL ECG NORMAL

E.C.B
RM: N/A
Firma y sello del médico

EDGAR ENRIQUE PALACIOS
ESCOBAR
CC: 16632036
Firma del paciente

Edgar