



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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

Cendiatra

SEDE TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN EMAIL

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

FECHA DE EXAMEN

2021-08-06

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JOSE OLMEDO ARROYAVE FRANCO	Identificación CC	Nro 16657679
Fecha de Nacimiento	1959-11-18	Edad	61
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2021-08-06 08:36:39	Fecha Salida	2021-08-06 13:22:11

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ
ENFASIS OSTEOMUSCULAR
PSICOSENSOMETRICO
ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
VISIOMETRIA
DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

CONCEPTO DE APTITUD

CONCOURS DE EXAMEN PERIODIQUE

EXAMEN PERIODICO RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA
OTROS NO PRESENTE

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.



~~soft leaf~~

YESENIA RENTERIA SANCHEZ
RM: 38463626
Firma y sello del médico

JOSE OLMEDO ARROYAVE FRANCO
CC 16657679
Firma del trabajador