

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

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

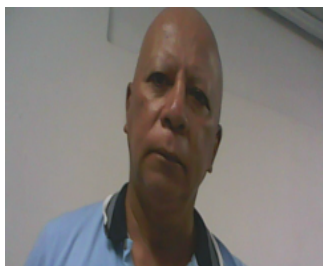
FECHA DE EXAMEN

2022-02-23

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	SERGIO HARBEY LOZADA GOMEZ	Identificación CC	Nro 16674383
Fecha de Nacimiento	1962-09-30	Edad	59
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2022-02-23 09:15:14	Fecha Salida	2022-02-23 13:22:57

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ
 PSICOMETRICO
 VISIOMETRIA
 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
 DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
 TRIGLICERIDOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
 PSICOSENSOMETRICO
 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL
 COLESTEROL TOTAL
 GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD

EXAMEN PERIODICO

SATISFACTORIO PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

SI
 Observaciones:
 REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA, ALIMENTACION SALUDABLE, DIETA.

VALORACION OPTOMETRICA

SI
 Observaciones:
 PERIODICO
 NO PRESENTA

OTRAS:

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI
 Observaciones:
 CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

CONDICION AUDITIVA

SI
 Observaciones:
 CONTROL AUDIOMETRIA ANUAL USO DE EPP

CARDIOVASCULAR

SI
 Observaciones:
 CONTROL CARDIOVASCULAR, METABOLICO.
 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.


 Dra. Dora L. Botina P.
 Medico Especialista GS-ST
 C.C. 59176856
 R.M. 52-1067 Lic. 06220





CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO

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

DORA LIDA BOTINA PORTILLA

RM: 59176856

Firma y sello del médico

SERGIO HARBEY LOZADA GOMEZ

CC 16674383

Firma del trabajador