



**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
PERIODICO**

Cendiatria

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.cendiatria.com
Email: cendiatria@cendiatria.com

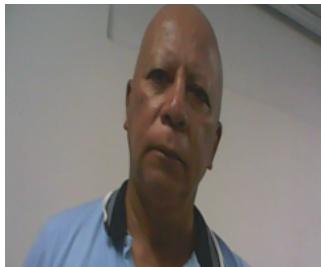
FECHA DE EXAMEN

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
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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

PSICOMETRICO

PSICOSENSOMETRICO

VIOSIOMETRIA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

COLESTEROL TOTAL

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TRIGLICERIDOS

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.

SI

Observaciones:

PERIODICO

NO PRESENTA

VALORACION OPTOMETRICA

SI

Observaciones:

CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

SI

Observaciones:

CONTROL AUDIOMETRIA ANUAL USO DE EPP

SI

Observaciones:

CONTROL CARDIOVASCULAR, METABOLICO.

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.

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.





Cendiatra

**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
PERIODICO**

Dirección: 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