

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO****SEDE:** ALIADO TUNJA**DIRECCIÓN:** Carrera 1 f-39-76 consultorios 412**CIUDAD DE LA SEDE:** TUNJA**TELÉFONO:** 3103378460**EMAIL:** tecnologia@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-02-19

**Nombres y apellidos:** ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
**Fecha de nacimiento:** 03/11/1964  
**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 6771521  
**Edad:** 60 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-02-19 / 10:00:45  
**Fecha salida:** 2025-02-20 / 11:05:48

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- PSICOSENSOMETRICO
- ALCOHOLIMETRIA

**CONCEPTO DE APTITUD:** SATISFACTORIO

:

**INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:**

CONDICIÓN VISUAL:

**RESTRICCIONES:**

TIPO RESTRICCIÓN:

NO

**RECOMENDACIONES:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL CON REGISTRO DE TENSION ARTERIAL

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

FORMULACION Y USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE

OTRAS::

SEGUIR INDICACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y AUTOCUIDADO  
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL  
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL  
PRESERVAR HIGIENE POSTURAL Y ANGULOS DE CONFORT DE COLUMNA  
USO DE MEDIAS ANTIVARICE PRESION MEDIA  
REALIZAR EJERCICIOS VASCULARES DE MIEMBROS INFERIORES

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.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito - San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Dra. Tatiana Moreno  
MÉDICO ESPECIALISTA S.D.  
C.E. 100-10000000000  
I.C. 100-10000000000

LEIDY TATIANA MORENO  
VARGAS  
RM: 85-0780  
Firma y sello del médico



ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
CC: 6771521  
Firma del paciente

---

#### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

#### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

 **SEDE:** ALIADO TUNJA

 **TELÉFONO:** 3103378460

 **DIRECCIÓN:** Carrera 1 f-39-76 consultorios 412

 **EMAIL:** tecnologia@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** TUNJA

 **FECHA EXAMEN:** 2025-02-19

**Nombres y apellidos:** ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
**Fecha de nacimiento:** 03/11/1964  
**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 6771521  
**Edad:** 60 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-02-19 / 10:00:45  
**Fecha salida:** 2025-02-20 / 11:05:48



Las presentes recomendaciones se expedirán con base a su historial clínico ocupacional.

**Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:**

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL CON REGISTRO DE TENSION ARTERIAL
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: FORMULACION Y USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE
4. OTRAS:: SEGUIR INDICACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y AUTOCUIDADO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL PRESERVAR HIGIENE POSTURAL Y ANGULOS DE CONFORT DE COLUMNA USO DE MEDIAS ANTIVARICE PRESION MEDIA REALIZAR EJERCICIOS VASCULARES DE MIEMBROS INFERIORES



LEIDY TATIANA MORENO  
VARGAS  
RM: 85-0780  
Firma y sello del médico



ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
CC: 6771521  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

## Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

## Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

## CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

 **SEDE:** ALIADO TUNJA

 **TELÉFONO:** 3103378460

 **DIRECCIÓN:** Carrera 1 f-39-76 consultorios 412

 **EMAIL:** tecnologia@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** TUNJA

 **FECHA EXAMEN:** 2025-02-20

**Nombres y apellidos:** ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
**Fecha de nacimiento:** 03/11/1964  
**Empresa:** TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 6771521  
**Edad:** 60 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-02-20 / 08:04:54  
**Fecha salida:** 2025-02-20 / 08:04:54



**ESTADO:**  
ESTADO:

APROBADO



Andrea Carolina Pereira Evilla  
Psicóloga Especialista en SST  
CP 100401 - Tel: 311 254 7201 - 021

ANDREA CAROLINA PEREIRA  
EVILLA  
RM: N/A  
Firma y sello del médico



ERNANDO QUIJANO RINCÓN H  
CC: 6771521  
Firma del paciente

## Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

## Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio