

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:** 2024-02-02**Nombres y apellidos:** JOSE JAIR MOSQUERA RODRIGUEZ **CC:** 76351199**Fecha de nacimiento:** 04/02/1979**Edad:** 45 **Sexo:** MASCULINO**Empresa:** PARTICULAR**Fecha ingreso:** 2024-02-02 / 08:04:40**Empresa usuaria:****Fecha salida:** 2024-02-02 / 09:34:31**Cargo:** CONDUCTOR

EXÁMENES REALIZADOS

- PERFIL LIPIDICO
- VISIONETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ALCOHOLIMETRIA

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

- ENFASIS OSTEO muscular
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PSICOSENSOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: NUTRICION NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

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.



Dra. Diana Astrid Martínez
Ex-Salud Ocupacional
Res. 477-01-02-02-028
Reg. M&S: 02200000000

DIANA ASTRID MARTINEZ ORTIZ
RM: 1075683863
Firma y sello del médico



JOSE JAIR MOSQUERA
RODRIGUEZ
CC: 76351199
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

 **SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO

 **TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174

 **DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando

 **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2024-02-02

Nombres y apellidos: JOSE JAIR MOSQUERA RODRIGUEZ **CC:** 76351199

Fecha de nacimiento: 04/02/1979

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 45 **Sexo:** MASCULINO

Fecha ingreso: 2024-02-02 / 08:04:40

Fecha salida: 2024-02-02 / 09:34:31



Las presentes recomendaciones se expediten 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:: NUTRICION
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:



Dra. Diana Astrid Martínez
Médica Especialista
En Nutrición y Dietoterapia
Res No. 5776-04-02-00-2028
Reg. 0744-00-027680002

DIANA ASTRID MARTINEZ ORTIZ
RM: 1075683863
Firma y sello del médico



JOSE JAIR MOSQUERA
RODRIGUEZ
CC: 76351199
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

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:** 2024-02-02

Nombres y apellidos: JOSE JAIR MOSQUERA RODRIGUEZ **CC:** 76351199

Fecha de nacimiento: 04/02/1979

Edad: 45 **Sexo:** MASCULINO

Empresa: PARTICULAR

Fecha ingreso: 2024-02-02 / 09:06:18

Empresa usuaria:

Fecha salida: 2024-02-02 / 09:06:18

Cargo: CONDUCTOR



ESTADO:

ESTADO:

APROBADO


Manuel E. Montaño C.
Lic. 4185-070-21.1-014-000033

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



JOSE JAIR MOSQUERA
RODRIGUEZ
CC: 76351199
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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