

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
Fecha de nacimiento: 04/02/1979
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 76351199
Edad: 45 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-02-02 / 08:04:40
Fecha salida: 2024-02-02 / 09:34:31

**EXÁMENES REALIZADOS**

- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- 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:

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 Ortiz
Médica Especialista
En Salud Ocupacional
Reg. No. 1075683863
Reg. Med. 1075683863

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

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
Fecha de nacimiento: 04/02/1979
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 76351199
Edad: 45 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-02-02 / 08:04:40
Fecha salida: 2024-02-02 / 09:34:31



Las presentes recomendaciones se expiden 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:


DIANA ASTRID MARTINEZ ORTIZ
Especialista Ocupacional
Código Profesional: 1075683863
Prest. Serv. 1075683863

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
Fecha de nacimiento: 04/02/1979
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 76351199
Edad: 45 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-02-02 / 09:06:18
Fecha salida: 2024-02-02 / 09:06:18



ESTADO:
ESTADO:

APROBADO


Manuel E. Montaña C.
Código 4185 200 31 1 012 500623
04/04/1979

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