

## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

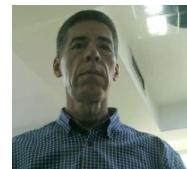
**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2024-04-29

**Nombres y apellidos:** CARLOS ALBERTO VILLA RIOS  
**Fecha de nacimiento:** 05/01/1967  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 79773405  
**Edad:** 57 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2024-04-29 / 02:21:37  
**Fecha salida:** 2024-04-29 / 03:06:47



## EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- PSICOSENSOMETRICO
- VISIONETRIA

## CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

## RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR SEGUIMIENTO DE CONDICIÓN OSTEOMUSCULAR EN SU ENTIDAD DE SALUD.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

- CONTROL OPTOMETRÍA ANUAL EN SU ENTIDAD DE SALUD.

OTRAS::

- CONTINUAR USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA VISIÓN CERCANA.

-PROTECCIÓN DE LA ESPALDA CON BUENAS PRÁCTICAS POSTURALES EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS.

-CUIDADOS Y PROTECCIÓN AUDITIVA ACORDE AL NIVEL DE RIESGO

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.

  
Francisco Javier Murillo Pinto  
Médico especialista en S.G.  
RM: 11112 - 2012 Reg. 70-624

FRANCISCO JAVIER MURILLO  
PINTO  
RM: 70684  
Firma y sello del médico



CARLOS ALBERTO VILLA RIOS  
CC: 79773405  
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 MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2024-04-29

**Nombres y apellidos:** CARLOS ALBERTO VILLA RIOS

**Fecha de nacimiento:** 05/01/1967

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 79773405

**Edad:** 57 **Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2024-04-29 / 02:21:37

**Fecha salida:** 2024-04-29 / 03:06:47



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:: CONTINUAR SEGUIMIENTO DE CONDICIÓN OSTEOMUSCULAR EN SU ENTIDAD DE SALUD.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: - CONTROL OPTOMETRÍA ANUAL EN SU ENTIDAD DE SALUD. - CONTINUAR USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA VISIÓN CERCANA.
3. OTRAS:: -PROTECCIÓN DE LA ESPALDA CON BUENAS PRÁCTICAS POSTURALES EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS. -CUIDADOS Y PROTECCIÓN AUDITIVA ACORDE AL NIVEL DE RIESGO

*Firma*  
Francisco Murillo Pinto  
Médico especialista en S.O.  
Reg. 11112 - 2012 Reg. 70-624

FRANCISCO JAVIER MURILLO  
PINTO  
RM: 70684  
Firma y sello del médico



CARLOS ALBERTO VILLA RIOS  
CC: 79773405  
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 MEDELLÍN  
AGUACATALA

 **TELÉFONO:** 6044294516

 **DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

 **EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN

 **FECHA EXAMEN:** 2024-04-29

**Nombres y apellidos:** CARLOS ALBERTO VILLA RIOS

**Fecha de nacimiento:** 05/01/1967

**Empresa:** PARTICULAR

**Empresa usuaria:**

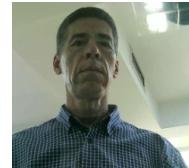
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 79773405

**Edad:** 57 **Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2024-04-29 / 03:01:04

**Fecha salida:** 2024-04-29 / 03:01:04



**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO

*Eylin Baldíris*  
EYLIN CRISTINA BALDIRIS V.  
PSICOLOGA SST  
RES. 104/10/03/2016

EYLIN CRISTINA BALDIRIS  
VERBEL  
RM: N/A  
Firma y sello del médico



CARLOS ALBERTO VILLA RIOS  
CC: 79773405  
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