

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA IBAGUÉ**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE**TELÉFONO:**6082770187**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-03-03

Nombres y apellidos:JAVIER MARTINEZ CUELLAR
Fecha de nacimiento:31/10/1976
Empresa:APOYO EMPRESARIAL D&G SAS
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:TOLIMA
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:COLFONDOS

CC:93131547
Edad:49 **Sexo:**MASCULINO
Celular:3118507406
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-03 / 07:33:06
Fecha salida:2026-03-03 / 12:23:18
Actividad Económica:8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- 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

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL PERIÓDICO ANUAL POR OPTOMETRÍA.

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. 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 PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.

JAIRO ENRIQUE BUENDÍA
CABEZA
CC: 72169541
RM: 73244-99
LIC-SST: RES73-1336
Firma y sello del médico

JAVIER MARTINEZ CUELLAR
CC: 93131547
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ
TELÉFONO:6082770187

DIRECCIÓN:Carrera 5 # 27-40, Hipódromo
EMAIL:citaz.ibague@cendiatra.com

CIUDAD DE LA SEDE:IBAGUE
FECHA EXAMEN:2026-03-03

Nombres y apellidos:JAVIER MARTINEZ CUELLAR
Fecha de nacimiento:31/10/1976
Empresa:APOYO EMPRESARIAL D&G SAS
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:TOLIMA
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:COLFONDOS

CC:93131547
Edad:49 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-03-03 / 07:33:06
Fecha salida:2026-03-03 / 12:23:18
Actividad Económica:8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
EPS:COMPENSAR E.P.S.



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL PERIÓDICO ANUAL POR OPTOMETRÍA.

JAIRO ENRIQUE BUENDÍA
CABEZA
CC: 72169541
RM: 73244-99
LIC-SST: RES73-1336
Firma y sello del médico

JAVIER MARTINEZ CUELLAR
CC: 93131547
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

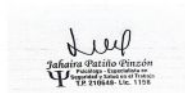
CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:**CENDIATRA IBAGUÉ**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE**TELÉFONO:**6082770187**EMAIL:**citass.ibague@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-03-03

Nombres y apellidos:JAVIER MARTINEZ CUELLAR
Fecha de nacimiento:31/10/1976
Empresa:APOYO EMPRESARIAL D&G SAS
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR
Departamento:TOLIMA
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:COLFONDOS

CC:93131547
Edad:49 **Sexo:**MASCULINO
Celular:3118507406
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-03 / 08:03:46
Fecha salida:2026-03-03 / 08:03:46
Actividad Económica:8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
EPS:COMPENSAR E.P.S.

**ESTADO:**
ESTADO:

APROBADO



JAHAIRA PATINO PINZON
CC: 1016079789
RM: N/A
LIC-SST: 1378
Firma y sello del médico



JAVIER MARTINEZ CUELLAR
CC: 93131547
Firma del paciente