



**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
PERIODICO**

Cendiatria

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatria.com
Email: contactenos@cendiatria.com

FECHA DE EXAMEN

2022-08-22

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Nombres y Apellidos | JHON EDINSON GONZALEZ BASTIDAS | Identificación CC | Nro 1123326048 |
| Fecha de Nacimiento | 1994-07-07 | Edad | 28 |
| Empresa | TRANSEAL S.A.S | Sexo | M |
| Cargo | CONDUCTOR | | |
| Fecha Ingreso | 2022-08-22 15:09:56 | Fecha Salida | 2022-08-22 15:52:42 |

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

EXAMEN OPTOMETRICO

PSICOSENSOMETRICO

CONCEPTO_DE_APTITUD

EXAMEN PERIODICO

SATISFACTORIO PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

RECOMENDACIONES

OTRAS:

NO PRESENTA

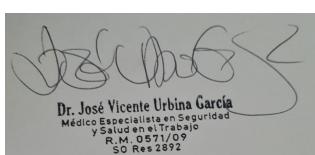
SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

NO PRESENTA

OTROS

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 de contrato. Artículo 62 CST.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



JOSE VICENTE URBINA GARCIA

RM: 13743667

Firma y sello del médico

JHON EDINSON GONZALEZ BASTIDAS

CC 1123326048

Firma del trabajador