

**SEDE
TELÉFONO**

CENDIATRA CALI LA FLORA
7443001

**DIRECCIÓN
EMAIL**

Calle 38 Norte 5N - 20
cita.cali2@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2023-07-27

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LUIS CARLOS CASTAÑEDA DIAZ	Identificación CC	Nro 4445907
Fecha de Nacimiento	1961-11-21	Edad	61
Sexo	M		
Empresa	RUTRANSOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S.		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-07-27 09:58:05	Fecha Salida	2023-07-27 15:17:20

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ
ENFASIS OSTEOMUSCULAR
PSICOSENSOMETRICO
ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
VISIOMETRIA
DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD
TIPO DE RESTRICCION O LIMITACIONES

CON RESTRICCIONES TEMPORALES PARA EL CARGO
SI
Observaciones:
FISICA, PRESION ARTERIAL ELEVADA.

RECOMENDACIONES

ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA
OTRAS:

SI
Observaciones:
MEDICO GENERAL
SI
SI
Observaciones:
USO DE CORRECCION OPTICA SEGUN INDICACION.

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI
Observaciones:
CONTROL ANUAL

CONDICION AUDITIVA

SI
Observaciones:
CONTROL ANUAL

CARDIOVASCULAR
OTROS

SI
NO PRESENTA

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 las demás normas complementarias. Atendiendo los parámetros definidos en el manual de operaciones. Empresas de transporte: SITP de Transmilenio y la resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte.

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.

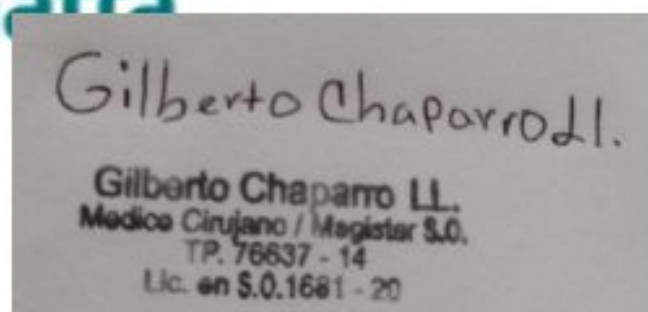
La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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



GILBERTO CHAPARRO LLANTEN

RM: 76637-14

Firma y sello del médico

Carlos Castañeda

LUIS CARLOS CASTAÑEDA DIAZ

CC 4445907

Firma del trabajador

**SEDE
TELÉFONO**

CENDIATRA CALI LA FLORA
7443001

**DIRECCIÓN
EMAIL**

Calle 38 Norte 5N - 20
cita.cali2@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2023-07-27

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



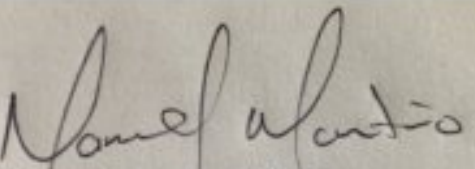
Nombres y Apellidos	LUIS CARLOS CASTAÑEDA DIAZ	Identificación CC	Nro 4445907
Fecha de Nacimiento	1961-11-21	Edad	61
Sexo	M		
Empresa	RUTRANSCOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S.		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-07-27 09:43:03	Fecha Salida	2023-07-27 09:43:10

ESTADO

ESTADO

ESTADO

APROBADO



Manuel E. Montaño C.
Psicólogo Esp. Salud Ocupacional
Lic. 4145.010.21.1.914.000633
05/09/2022

MANUEL ESTEBAN MONTAÑO CANDELO

RM: 1151954295

Análisis y concepto Dr(a).



LUIS CARLOS CASTAÑEDA DIAZ

CC 4445907

Firma del trabajador

Cualquier inquietud adicional por favor comunicarse con la Gerencia Operativa Tel: (1) 7443001 Ext. 1116

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	LUIS CARLOS CASTAÑEDA DIAZ	No. Documento	4445907
Identificación	CC	Edad	61 años 8 meses 19 días
Fecha de Nacimiento	1961-11-21	Empresa	RUTRANSOL TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S.
Sexo	M	Sede	CENDIATRA CALI LA FLORA
Fecha toma	2023-07-27 09:15:00		

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	ALCOHOL ETÍLICO CUANTITATIVO : NO DETECTABLE
ANALISIS	

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	82.6	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	-COC (Cocaína): NEGATIVO Detecta valores superiores a 300 ng/ml. -THC (Marihuana): NEGATIVO Detecta valores superiores a 50 ng/ml. TÉCNICA: Inmunoensayo cromatográfico de tamizaje cualitativo en orina.
ANALISIS	
UNIDAD DE MEDIDA	
VALOR DE REFERENCIA	



ERIKA SANABRIA GRANDA
1094243720
Firma y sello del médico evaluador

COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

PARA: Luis Carlos Castañeda Díaz

ASUNTO: Remisión a EPS

COPIAS: Carpeta interna

FECHA: 27/07/2023

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- NUTRICIONISTA
- ACUDIR A CONSULTA MEDICA EN SU EPS

Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevara a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

Cordialmente,

VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ
Coordinadora de TH

Coord. SST

FIRMA DEL COLABORADOR