



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO

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

Cendiatra

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA CALI
3827 337 - 3809 956

DIRECCIÓN
EMAIL

Calle 18 N° 4N - 47 Barrio Versalles
cali@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2022-06-08

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	EMIL ROJAS SERRANO	Identificación CC	Nro 93357076
Fecha de Nacimiento	1964-03-29	Edad	58
Empresa	TRANSPORTES EMPRESARIALES NACIONALES S.A.	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2022-06-08 09:25:42	Fecha Salida	2022-06-08 09:30:03

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

CONCEPTO DE APTITUD

EXAMEN PERIÓDICO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

SATISFACTORIO PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

SI

Observaciones:
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA, EJERCICIO

SI

Observaciones:
PERIODICO
NO PRESENTA

SI

Observaciones:
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

SI

Observaciones:
CONTROL AUDIOMETRIA ANUAL USO DE AUDIFONOS.
CONTROL METABOLICO.

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

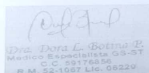
CONDICION VISUAL

CONDICION AUDITIVA

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.



DORA LIDA BOTINA PORTILLA

RNM: 59176856

Firma y sello del médico

EMIL ROJAS SERRANO

CC 93357076

Firma del trabajador