

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-02-29

Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA
DAVILA
Fecha de nacimiento: 05/03/1974
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 94404918
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO
Fecha Ingreso: 2024-02-29 / 07:16:58
Fecha salida: 2024-02-29 / 02:24:42

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

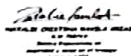
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PSICOSENSOMETRICO

- VISIOMETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ALCOHOLIMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

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.



NATALIE CRISTINA DAVILA ARIAS
RM: 765719
Firma y sello del médico



MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA
CC: 94404918
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO **DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI
TÉLEFONO: 6024851895 - 6024853174 **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-02-29

CC: 94404918
Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA
Fecha de nacimiento: 05/03/1974
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR
Fecha Ingreso: 29/02/2024
Fecha salida: 29/02/2024
Teléfono acompañante:

**ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR**

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:

PACIENTE REFIERE ANTECEDENTES DE REDUCCION ABIERTA DE RADIO IZQUIERDO + RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS HACE 4 AÑOS OSTEOSINTESIS DE HUEMERO IZQUIERDO HACE 2 AÑOS ADEMÁS REFIERE DOLOR EN REGION PLATAR IZQUIERDO

EXAMEN FISICO**COLUMNA INSPECCION**

POSTURA:
ALINEACION:
SIMETRIA:
ESCOLIOSIS:

NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL

COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES

OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:

NN

EXTREMIDADES

HOMBRO:
BRAZO:
CODO:
ANTEBRAZO:
MANO:
DEDOS:
CADERAS:
RODILLAS:
MIEMBROS INFERIORES:
CUELLO DE PIE:
PIE:

NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL

OBSERVACIONES EXTREMIDADES:

N

PRUEBAS ESPECIFICAS**PRUEBAS ESPECIFICAS**

DOMINANCIA:
PHALEN:
TINNEL:
FINKELSTEIN:
LASEGUE:
HAWKINS:
JOBS:
MILLS:
COZEN:

NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO
NEGATIVO

DIAGNOSTICOS**DIAGNOSTICOS**

DIAGNÓSTICO 1:
DIAGNÓSTICO 3:
DIAGNÓSTICO 2:
DIAGNÓSTICO 4:

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Frontal

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibarrá - Manizales - Medellín - Medellín - Medellín - Medellín

VISIONOMETRIA

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO

DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando

CIUDAD DE LA SEDE: CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174

EMAIL: citas.call2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-02-29

CC: 94404918

Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA

Fecha de nacimiento: 05/03/1974

Edad: 50 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha Ingreso: 29/02/2024

Fecha salida: 29/02/2024

Teléfono acompañante:



EVOLUCIÓN

SECCIÓN 1

EVOLUCIÓN:

PACIENTE REFIERE QUE UTILIZA GAFAS POR MIOPIA Y ASTIGMATISMO

ANTECEDENTES GENERALES

SECCIÓN 1

ANTECEDENTES OCULARES:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

MIOPIA Y ASTIGMATISMO

NIEGA

NIEGA

PRUEBA

SECCIÓN 1

PERIMETRIA:

AGUDEZA VISUAL LEJANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS:

OJO DERECHO:

OJO IZQUIERDO:

ESTEREOPSIS SEG:

VISION CROMATICA:

FORIA VERTICAL:

FORIA LATERAL:

20/20

20/20

20/20

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL CON CORRECCION

NORMAL CON CORRECCION

NORMAL CON CORRECCION

NORMAL

AGUDEZA VISUAL CERCANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:

OJO DERECHO VISUAL CERCANA:

OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:

FORIA LATERAL VISUAL CERCANA:

ESTENOPEICO VISUAL CERCANA:

0.75 CM.

1.25 MTS.

0.75 CM.

NORMAL

NORMAL CON CORRECCION

ALTERADO CON CORRECCION

NORMAL CON CORRECCION

DIAGNÓSTICOS

SECCIÓN 1

DIAGNÓSTICO 1:

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1

RECOMENDACIONES:

CONTROL POR OPTOMETRIA

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena -

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-02-29**CC:** 94404918**Nombres y apellidos:** MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA**Fecha de nacimiento:** 05/03/1974**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +**Teléfono:****Nombre acompañante:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 29/02/2024**Fecha salida:** 29/02/2024**Teléfono acompañante:****ANTECEDENTES OTOLÓGICOS****SECCION 1**

ENFERMEDAD DEL OIDO:

NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:

NO

ALTERACION DE LA AUDICION:

NO

DOLOR DE OIDOS:

NO

DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS CONVERSACIONES:

NO

PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS:

NO

USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS:

NO

REALIZO POLIGONO:

NO

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL**SECCION 1**

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO):

DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO):

NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):

TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES**SECCION 1**

CARGO:

CONDUCTOR

TIEMPO EN EL CARGO:

30 AÑOS

NIVEL DEL RUIDO:

MEDIO

TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA**SECCION 1**

OD:

NORMAL

OI:

NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA**AUDIOGRAMA****AUDIOGRAMA VIA AEREA****AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO****AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO****Sedes Bogotá**Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -

	250	S.R	500	S.R	1K	S.R	2K	S.R	3K	S.R	4K	S.R	6K	S.R	8K	S.R
OD			15		15		15		15		20		20		20	
OI			15		15		20		20		25		20		20	

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:

HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:

HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:

HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:

HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:

HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:

OBSERVACIONES:

BILATERAL

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNOSTICO 1:

DIAGNOSTICO 2:

EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:

CONTROL AUDITIVO EN:

LIMPIEZA AUDITIVA:

USO DE E.P.P. AUDITIVO:

VALORACION / CONTROL POR ORL:

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

NO

SI

NO

NO

NO

NO

NO

ANUAL

Victoria Eugenia Garcia Saldaña
Fonoaudióloga

VICTORIA EUGENIA GARCIA
FONO
RM: N/A
Firma y sello del médico

Marlon Giovanni Saldaña

MARLON GIOVANNI SALDAÑA
DAVILA
CC: 94404918
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cal
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -



REPORTE LABORATORIO CLINICO

- SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
- DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
- CIUDAD DE LA SEDE: CALI
- TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
- EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
- FECHA EXAMEN: 2024-02-29

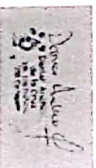
CC: 94404918
Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA
Fecha de nacimiento: 05/03/1974
Edad: 50 Sexo: MASCULINO RH: A +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR
Fecha Ingreso: 29/02/2024
Fecha salida: 29/02/2024



RESULTADO	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
	83	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO
CARGAR ARCHIVO



DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Conecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
- Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO● **SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO● **DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando● **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI● **TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174● **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com● **FECHA EXAMEN:** 2024-02-29**CC:** 94404918**Nombres y apellidos:** MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA**Fecha de nacimiento:** 05/03/1974**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha Ingreso:** 29/02/2024**Fecha salida:** 29/02/2024**GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA****RESULTADO****RESULTADO**

83

UNIDAD DE MEDIDA

MG/DL

VALOR DE REFERENCIA

NORMAL: 70-100 MG/DL,

AGA: >100-125MG/DL,

DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO**CARGAR ARCHIVO****DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ****RM:** N/A**Firma y sello del médico****Sedes Bogotá**Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO

DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando

CIUDAD DE LA SEDE: CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174

EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-02-29

Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA
DAVILA
Fecha de nacimiento: 05/03/1974
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 94404918
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-02-29 / 09:42:47
Fecha salida: 2024-02-29 / 09:42:47



ESTADO:
ESTADO:

APROBADO



MANUEL ESTEBAN MONTANO
CANDELO
RM: N/A
Firma y sello del médico



MARLON GIOVANNI SALDANA
DAVILA
CC: 94404918
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 Especial

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena -
Ibarrá - Medellín - Medellín Aguacatal - Medellín Alvarado

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO

DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando

CIUDAD DE LA SEDE: CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174

EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-02-29

CC: 94404918

Nombres y apellidos: MARLON GIOVANNI SALDAÑA DAVILA

Fecha de nacimiento: 05/03/1974

Edad: 50 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha Ingreso: 29/02/2024

Fecha salida: 29/02/2024



ALCOHOLIMETRIA

RESULTADO

000.0 MG/100 ML NEGATIVO

UNIDAD DE MEDIDA

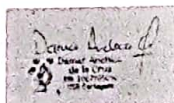
VALOR DE REFERENCIA

RESULTADO

UNIDAD DE MEDIDA

VALOR DE REFERENCIA

CARGAR ARCHIVO



DAMAR ANCHICO DE LA CRUZ

RM: N/A

Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Eastibán

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatal - Medellín Atacama