

## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:**MEDELLÍN ALPUJARRA**DIRECCIÓN:**Calle 44 # 51-42, Alpujarra**CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN**TELÉFONO:**6046041735 - 6046042046**EMAIL:**citas.alpujarra@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-11-14

**Nombres y apellidos:**MOISES LEONIDAS RUBIO JIMENEZ  
**Fecha de nacimiento:**13/01/1981  
**Empresa:**SERVITRAVEL GROUP SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE

**CC:**10187924  
**Edad:**44 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-11-14 / 10:54:27  
**Fecha salida:**2025-11-14 / 10:59:27  
**Actividad Económica:**2410 - INDUSTRIAS BÁSICAS DE HIERRO Y DE ACERO  
**EPS:**NO REFIERE



## EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIONETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- PSICOSENSOMETRICO
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA)
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

## CONCEPTO DE APTITUD:

APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

:

## SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

CONDICIÓN AUDITIVA:

CARDIOVASCULAR:

## RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: SE LE RECOMIENDA SOLICITAR EN SU ENTIDAD DE SALUD, EVALUACIÓN Y PLAN DE MANEJO DE SU PATOLOGÍA AUDITIVA POR OTORRINOLARINGÓLOGO.  
SE LE RECOMIENDA CONTINUAR PLAN DE MANEJO DEFINIDO PARA SU ALTERACIÓN METABÓLICA DE LOS LÍPIDOS POR MÉDICO Y NUTRICIÓN.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL DEL PESO

SE LE RECOMIENDA ACTUALIZACIÓN ANUAL DE LA FORMULA DE CORRECCIÓN DE LOS LENTES EN SU ENTIDAD DE SALUD.

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.



DIANA UPEGUI CASTRILLON  
CC: 1152188295  
RM: 1152188295  
LIC-SST: 202260356578



MOISES LEONIDAS RUBIO  
JIMENEZ  
CC: 10187924

## Sedes Bogotá

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

## Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta - Villavicencio

---

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta - Villavicencio

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

 **SEDE:**MEDELLÍN ALPUJARRA

 **DIRECCIÓN:**Calle 44 # 51-42, Alpujarra

 **CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN

 **TELÉFONO:**6046041735 - 6046042046

 **EMAIL:**citas.alpujarra@cendiatra.com

 **FECHA EXAMEN:**2025-11-14

**Nombres y apellidos:**MOISES LEONIDAS RUBIO JIMENEZ  
**Fecha de nacimiento:**13/01/1981  
**Empresa:**SERVITRAVEL GROUP SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE

**CC:**10187924  
**Edad:**44 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-11-14 / 10:54:27  
**Fecha salida:**2025-11-14 / 10:59:27  
**Actividad Económica:**2410 - INDUSTRIAS BÁSICAS DE HIERRO Y DE ACERO  
**EPS:**NO REFIERE



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

**Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:**

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: SE LE RECOMIENDA SOLICITAR EN SU ENTIDAD DE SALUD, EVALUACIÓN Y PLAN DE MANEJO DE SU PATOLOGÍA AUDITIVA POR OTORRINOLARINGÓLOGO. SE LE RECOMIENDA CONTINUAR PLAN DE MANEJO DEFINIDO PARA SU ALTERACIÓN METABÓLICA DE LOS LÍPIDOS POR MÉDICO Y NUTRICIÓN.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL DEL PESO
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: SE LE RECOMIENDA ACTUALIZACIÓN ANUAL DE LA FORMULA DE CORRECCIÓN DE LOS LENTES EN SU ENTIDAD DE SALUD.



DIANA UPEGUI CASTRILLON  
CC: 1152188295  
RM: 1152188295  
LIC-SST: 202260356578  
Firma y sello del médico



MOISES LEONIDAS RUBIO  
JIMENEZ  
CC: 10187924  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

## Sedes Bogotá

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

## Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito - San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta - Villavicencio

## CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

 **SEDE:**MEDELLÍN ALPUJARRA

 **DIRECCIÓN:**Calle 44 # 51-42, Alpujarra

 **CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN

 **TELÉFONO:**6046041735 - 6046042046

 **EMAIL:**citas.alpujarra@cendiatra.com

 **FECHA EXAMEN:**2025-11-14

**Nombres y apellidos:**MOISES LEONIDAS RUBIO JIMENEZ

**CC:**10187924

**Fecha de nacimiento:**13/01/1981

**Edad:**44 **Sexo:**MASCULINO

**Empresa:**SERVITRAVEL GROUP SAS

**Fecha ingreso:**2025-11-14 / 10:20:19

**Empresa usuaria:**

**Fecha salida:**2025-11-14 / 10:20:19

**Cargo:**CONDUCTOR

**Actividad Económica:**2410 - INDUSTRIAS BÁSICAS DE

**Departamento:**ANTIOQUIA

HIERRO Y DE ACERO

**ARL:**

**EPS:**NO REFIERE

**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE



**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO

  
EYLIN CRISTINA BALDIRIS V.  
PSICOLOGA SST  
RES. 104/10/03/2016

EYLIN CRISTINA BALDIRIS  
VERBEL  
CC: 1143325611  
RM: N/A  
LIC-SST: 104  
Firma y sello del médico



MOISES LEONIDAS RUBIO  
JIMENEZ  
CC: 10187924  
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta - Villavicencio