

## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN  
AGUACATALA

**TELÉFONO:** 6044294516

**DIRECCIÓN:** Carrera 48C # 105-04, Aguacatala

**EMAIL:** citas.medellin2@cendiatra.com

**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLÍN

**FECHA EXAMEN:** 2025-01-16

**Nombres y apellidos:** SEBASTIAN MONTOYA  
SALDARRIAGA  
**Fecha de nacimiento:** 12/02/1997  
**Empresa:** INGETRANS S.A.S.  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 1035875953  
**Edad:** 27 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-01-16 / 07:17:50  
**Fecha salida:** 2025-01-16 / 01:07:42



### 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 CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

:

### SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: CARDIOVASCULAR:

PREVENCIÓN DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:

### RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

CONTINUAR MANEJO NUTRICIONAL EN SU ENTIDAD SALUD PROGRAMA CONTROL DE PESO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR.

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 presente la valoración.

  
Dr. Sandra Liliana Rueda Arias  
Médica Especialista en Medicina  
y Salud en el Trabajo  
Autorización No. 00000000000000000000

SANDRA LILIANA RUEDA ARIAS  
RM: 43154845  
Firma y sello del médico

  
SEBASTIAN MONTOYA  
SALDARRIAGA  
CC: 1035875953  
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 - Santa Marta - Villavicencio

Código: PS-FT-11 Versión: 1 Fecha: 12/01/2023