

**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:** MEDELLIN

**FECHA EXAMEN:** 2025-01-28

**Nombres y apellidos:** DUVAN FELIPE ALVAREZ  
VELASQUEZ  
**Fecha de nacimiento:** 17/01/1996  
**Empresa:** INGETRANS S.A.S.  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 1216719408  
**Edad:** 29 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-01-28 / 07:13:27  
**Fecha salida:** 2025-01-28 / 09:59:41

**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
- VISIONMETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- ALCOHOLIMETRIA

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

**RECOMENDACIONES:**

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTINUAR CONTROLES Y SEGUIMIENTO PERIODICO CON OPTOMETRIA 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 presenta la valoración.



Dr. Santiago Becerra Arcila  
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo  
Reg. 05-4901-16 Res. 2023060351356

SANTIAGO BECERRA ARCILA  
RM: 05490115  
Firma y sello del médico



DUVAN FELIPE ALVAREZ  
VELASQUEZ  
CC: 1216719408  
Firma del paciente