

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN AGUACATALA**DIRECCIÓN:**Carrera 48C # 105-04, Aguacatala**CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN**TELÉFONO:**6044294516**EMAIL:**citaz.medellin2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-11-22

**Nombres y apellidos:**FABER ALBERTO MELGUIZO MORA  
**Fecha de nacimiento:**15/08/1972  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**COLPENSIONES

**CC:**98587835  
**Edad:**53 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-11-22 / 07:18:43  
**Fecha salida:**2025-11-22 / 10:10:35  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SUSALUD EPS - (SURAMERICANA)

**EXÁMENES REALIZADOS**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| • EXAMEN MEDICO<br>OCUPACIONAL DE PRE INGRESO | • ENFASIS OSTEOMUSCULAR                                | • EXAMEN OPTOMETRICO                      |
| • AUDIOMETRIA OCUPACIONAL                     | • GLUCOSA EN SUERO, U OTRO<br>FLUIDO DIFERENTE A ORINA | • DROGAS DE ABUSO<br>(MARIHUANA, COCAINA) |
| • ALCOHOLIMETRIA                              | • PERFIL LIPIDICO                                      | • PSICOSENSOMETRICO                       |

**CONCEPTO DE APTITUD:**  
:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**  
CONDICIÓN VISUAL:**RECOMENDACIONES:**  
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

CONTROL DE PESO EN SU ENTIDAD DE SALUD.


VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO ANUAL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR  
OPTOMETRÍA.  
MANTENER USO DE CORRECCION OPTICA DURANTE LA LABOR.

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.

  
DR. SARA JOHANA ANGEL RESTREPO  
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD  
Y SALUD EN EL TRABAJO  
RESOLUCIÓN No. 2022060371586  
de 10/11/2022

SARA JOHANA ANGEL RESTREPO  
CC: 1036610035  
RM: 1036610035  
LIC-SST: 2022060371586  
Firma y sello del médico

  
FABER ALBERTO MELGUIZO  
MORA  
CC: 98587835  
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

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN AGUACATALA

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

**CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN

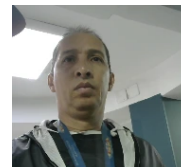
**TELÉFONO:**6044294516

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

**FECHA EXAMEN:**2025-11-22

**Nombres y apellidos:**FABER ALBERTO MELGUIZO MORA  
**Fecha de nacimiento:**15/08/1972  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**COLPENSIONES

**CC:**98587835  
**Edad:**53 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-11-22 / 07:18:43  
**Fecha salida:**2025-11-22 / 10:10:35  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SUSALUD EPS - (SURAMERICANA)



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

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL DE PESO EN SU ENTIDAD DE SALUD.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO ANUAL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR OPTOMETRÍA. MANTENER USO DE CORRECCION OPTICA DURANTE LA LABOR.



DR. SARA JOHANA ANGEL RESTREPO  
MEDICO ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA  
Y SALUD EN EL TRABAJO  
RESOLUCIÓN No. 0022060371586  
de 10/11/2022

SARA JOHANA ANGEL RESTREPO  
CC: 1036610035  
RM: 1036610035  
LIC-SST: 2022060371586  
Firma y sello del médico



FABER ALBERTO MELGUIZO  
MORA  
CC: 98587835  
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

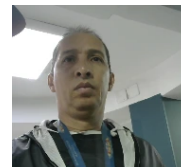
### Sedes Nacionales

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:**CENDIATRA MEDELLÍN AGUACATALA**DIRECCIÓN:**Carrera 48C # 105-04, Aguacatala**CIUDAD DE LA SEDE:**MEDELLIN**TELÉFONO:**6044294516**EMAIL:**citac.medellin2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2025-11-22

**Nombres y apellidos:**FABER ALBERTO MELGUIZO MORA  
**Fecha de nacimiento:**15/08/1972  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**COLPENSIONES

**CC:**98587835  
**Edad:**53 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2025-11-22 / 08:36:47  
**Fecha salida:**2025-11-22 / 08:36:47  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SUSALUD EPS - (SURAMERICANA)

**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO

*Eylin Baldiris*  
EYLIN CRISTINA BALDIRIS V.  
PSICOLÓGA SST  
RES. 104/10/03/2016

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

*Faber Alberto Melguizo Mora*

\_\_\_\_\_  
FABER ALBERTO MELGUIZO  
MORA  
CC: 98587835  
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