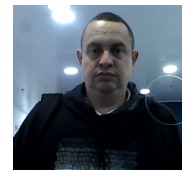
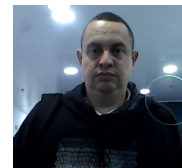


**CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO****SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN BELLO**DIRECCIÓN:**Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello**CIUDAD DE LA SEDE:**BELLO**TELÉFONO:**604-6074846 - 604-8010632**EMAIL:** citas.mdbello@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-23**Nombres y apellidos:**GABRIEL JAIME CANO BLANDON  
**Fecha de nacimiento:**26/05/1982  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**98696438  
**Edad:**43 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2026-01-23 / 10:24:53  
**Fecha salida:**2026-01-23 / 10:24:53  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SUSALUD EPS - (SURAMERICANA)**ESTADO:**  
ESTADO: APROBADOEYLIN CRISTINA BALDIRIS V.  
PSICÓLOGA SST  
RES. 104/10/03/2016EYLIN CRISTINA BALDIRIS  
VERBEL  
CC: 1143325611  
RM: N/A  
LIC-SST: 104  
Firma y sello del médicoGABRIEL JAIME CANO BLANDON  
CC: 98696438  
Firma del paciente

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO****SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN BELLO**DIRECCIÓN:**Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello**CIUDAD DE LA SEDE:**BELLO**TELÉFONO:**604-6074846 - 604-8010632**EMAIL:** citas.mdbello@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-23

**Nombres y apellidos:**GABRIEL JAIME CANO BLANDON  
**Fecha de nacimiento:**26/05/1982  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE

**CC:**98696438  
**Edad:**43 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2026-01-23 / 09:46:09  
**Fecha salida:**2026-01-23 / 10:55:39  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SUSALUD EPS - (SURAMERICANA)

**EXÁMENES REALIZADOS**

- PSICOSENSOMETRICO
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
- EXAMEN OPTOMETRICO
- PERFIL LIPIDICO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ALCOHOLIMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

**CONCEPTO DE APTITUD:**

SATISFACTORIO

**RECOMENDACIONES:**

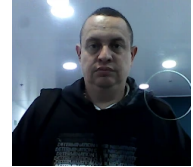
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES EN SU EPS CON MEDICINA GENERAL.

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. 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. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.

ISAAC BADID PALIS CAPELA  
Esp. en Gerencia y Control de Riesgos Profesionales  
RESOLUCION N.º 04189 del 19 de junio de 2025

ISAAC BADID PALIS CAPELA  
CC: 1129572923  
RM: 1129572923  
LIC-SST: 04189  
Firma y sello del médico

GABRIEL JAIME CANO BLANDON  
CC: 98696438  
Firma del paciente

**RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES****SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN BELLO**DIRECCIÓN:**Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello**CIUDAD DE LA SEDE:**BELLO**TELÉFONO:**604-6074846 - 604-8010632**EMAIL:** citas.mdbello@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-23**Nombres y apellidos:**GABRIEL JAIME CANO BLANDON  
**Fecha de nacimiento:**26/05/1982  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**CONDUCTOR  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**NO REFIERE**CC:**98696438  
**Edad:**43 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2026-01-23 / 09:46:09  
**Fecha salida:**2026-01-23 / 10:55:39  
**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. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES EN SU EPS CON MEDICINA GENERAL.

ISAAC BADID PALIS CAPELA  
Esp. en Gerencia y Control de Riesgos Profesionales  
RESOLUCION N° 04189 del 19 de junio de 2025

ISAAC BADID PALIS CAPELA  
CC: 1129572923  
RM: 1129572923  
LIC-SST: 04189  
Firma y sello del médico

GABRIEL JAIME CANO BLANDON  
CC: 98696438  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.