

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	DIRECCIÓN	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	EMAIL	<a href="mailto:cartagena@cendiatra.com">cartagena@cendiatra.com</a>
FECHA DE EXAMEN	2023-06-27	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Nombres y Apellidos	LUIS ALBERTO ZAMBRANO TEHERAN	Identificación CC	Nro 1128058792
Fecha de Nacimiento	1987-06-12	Edad	36
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-06-27 07:26:16	Fecha Salida	2023-06-27 12:08:12

**EXAMENES**

AUDIOMETRIA TAMIZ	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
PSICOSENSOMETRICO	VISIONOMETRIA
ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	

**CONCEPTO DE APTITUD**

CONCEPTO DE APTITUD

**RECOMENDACIONES**

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

OTRAS:

**SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

CARDIOVASCULAR

OTROS

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

DIETA Y EJERCICIO

NO PRESENTA

SI

NO PRESENTA

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

  
**Antonio L. Carreazo Del toro**  
MEDICO CIRUJANO  
Magister en Prevencion de Riesgos Laborales  
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo No. 0854

ANTONIO CARREAZO DEL TORO

RM: 73127134

Firma y sello del médico



LUIS ALBERTO ZAMBRANO TEHERAN

CC 1128058792

Firma del trabajador