

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	2023-09-19	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LUZBERTO ZAMBRANO TERAN	Identificación CC	Nro 73137430
Fecha de Nacimiento	1969-06-07	Edad	54
Empresa	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-09-19 06:49:54	Fecha Salida	2023-09-19 12:30:30

## EXAMENES

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

## CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

## RECOMENDACIONES

EVITAR SOBRECARGAS MAYORES A 25 KG.  
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

SI

Observaciones:

DIETA Y EJERCICIO

SI

Observaciones:

CONTROL ANUAL

SI

Observaciones:

USO DE PROTECTORES AUDITIVOS AL EXPONERSE A RUIDO

## SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

SI

CONDICION AUDITIVA

SI

OTROS

NO PRESENTA

La presente certificación se expide con 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 y Resolución 217 de 2014.

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. 0504

  
**Luzberto.Z.T**



## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirrección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: [www.cendiatra.com](http://www.cendiatra.com)

Email: [contactenos@cendiatra.com](mailto:contactenos@cendiatra.com)

\_\_\_\_\_  
ANTONIO CARREAZO DEL TORO

RM: 73127134

Firma y sello del médico

\_\_\_\_\_  
LUZBERTO ZAMBRANO TERAN

CC 73137430

Firma del trabajador