

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	DIRECCIÓN	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	EMAIL	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-05-19	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JOEL BERMUDEZ GONZALEZ	Identificación CC	Nro 73156513
Fecha de Nacimiento	1972-06-29	Edad	50
Empresa	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-05-19 08:38:22	Fecha Salida	2023-05-19 11:51:54

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	APTO CON RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES	
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
	Observaciones:
	DIETA Y EJERCICIOS
VALORACION OPTOMETRICA	SI
	Observaciones:
	ANUAL
VALORACION EPS	SI
	Observaciones:
	VALORACION POR MEDICINA GENERAL - OTORRINOLARINGOLOGIA
OTRAS:	SI
	Observaciones:
	NO USO DE AURICULARES RECREATIVOS
SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	
CONDICION VISUAL	SI
CONDICION AUDITIVA	SI
OTROS	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.

Wendy Criss Pérez San Juan
Wendy Criss Pérez San Juan
Médico Especialista SST
Licencia 1696

[Firma]



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

Email: contactenos@cendiatra.com

WENDY CRISS PEREZ SANJUAN

RM: 1143329490

Firma y sello del médico

JOEL BERMUDEZ GONZALEZ

CC 73156513

Firma del trabajador