

**Cendiatra****CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL**

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203  
Teléfono: (57 1) 7443001  
Web: [www.cendiatra.com](http://www.cendiatra.com)  
Email: [cendiatra@cendiatra.com](mailto:cendiatra@cendiatra.com)

**SEDE**

CENDIATRA SUR

**DIRECCIÓN**(Transversal. 35) No. 32 B - 42  
Sur, Barrio Villa Mayor  
[citas.sur@cendiatra.com](mailto:citas.sur@cendiatra.com)**TELÉFONO****EMAIL****FECHA DE EXAMEN**

2024/01/18

**TIPO DE EXAMEN**

PREINGRESO

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Nombres y Apellidos	JAALEJANDRO GUERRERO RODRIGUEZ	Identificación CC	Nro 1023903900
Fecha de Nacimiento	1990-12-08	Edad	33
Empresa	CUNDITRANSPORTES SAS	Sexo	M
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2024/01/18 07:22:49	Fecha Salida	2024/01/18 14:57:11

**EXAMENES REALIZADOS**

AUDIOMETRIA TAMIZ

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VIOSIMETRIA

ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO

DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

**CONCEPTO DE APTITUD**

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES**

NO PRESENTA

OTRAS:

**CONTROLES**

NO PRESENTA

título

OTROS

---

JULIE PAULINE ZAPATA VASQUEZ  
RM: 52814156  
Firma y sello del médico

---

JAIME ALEJANDRO GUERRERO RODRIGUEZ  
CC 1023903900  
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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.