

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL****SEDE:** CENDIATRA**DIRECCIÓN:** Carrera 6 # 21-07**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6014804058 - 6012437880**EMAIL:** [citas.centrot@cendiatra.com](mailto: citas.centrot@cendiatra.com)**FECHA EXAMEN:** 2025-05-15**Nombres y apellidos:** REX ALEXANDER RIOS RESTREPO  
**Fecha de nacimiento:** 14/09/1967  
**Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 79430845  
**Edad:** 57 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-05-15 / 08:14:51  
**Fecha salida:** 2025-05-15 / 10:11:26

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

**EXÁMENES REALIZADOS**

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

- PSICOSENSOMETRICO

- VISIOMETRIA
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)


- ALCOHOLIMETRIA


**CONCEPTO DE APTITUD:** APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO**SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**  
CARDIOVASCULAR:**RECOMENDACIONES:**  
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

La presente certificación se expide en 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. 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.


**JOHANA MORENO HERRERA**  
RM: 1032481896  
Firma y sello del médico**Sedes Bogotá**Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -  
Villavicencio

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

 SEDE: CENDIATRA

 DIRECCIÓN: Carrera 6 # 21-07

 CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

 TELÉFONO: 6014804058 - 6012437880

 EMAIL: [citas.centrot@cendiatra.com](mailto:citas.centrot@cendiatra.com)

 FECHA EXAMEN: 2025-05-15

**Nombres y apellidos:** REX ALEXANDER RIOS RESTREPO

**Fecha de nacimiento:** 14/09/1967

**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 79430845

**Edad:** 57

**Sexo:** MASCULINO

**Fecha ingreso:** 2025-05-15 / 08:14:51

**Fecha salida:** 2025-05-15 / 10:11:26

Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

#### 1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:



JOHANA MORENO HERRERA

RM: 1032485546

Firma y sello del médico

#### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón

#### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -  
Villavicencio

**CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO****SEDE:** CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 6 # 21-07**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6014804058 - 6012437880**EMAIL:** [citas.centrot@cendiatra.com](mailto:citas.centrot@cendiatra.com)**FECHA EXAMEN:** 2025-05-15**Nombres y apellidos:** REX ALEXANDER RIOS RESTREPO**CC:** 79430845**Fecha de nacimiento:** 14/09/1967**Edad:** 57**Sexo:** MASCULINO**Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 2025-05-15 / 08:14:51**Fecha salida:** 2025-05-15 / 10:11:26**ESTADO:****ESTADO:**

APROBADO

  
Celia Montero-Restrepo  
Psicóloga  
Bachiller en Psicología  
UPEL  
C.C. No. 1444 del 2000

ERIKA MONTERO

RM: N/A

Firma y sello del médico

**Sedes Bogotá**Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -  
Villavicencio