

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO****SEDE:** CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-06-28

**Nombres y apellidos:** EDGAR MAURICIO BRICEÑO CASTILLO  
**Fecha de nacimiento:** 10/06/1981  
**Empresa:** GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 80217687  
**Edad:** 44 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-06-28 / 07:21:48  
**Fecha salida:** 2025-06-28 / 09:45:08

**EXÁMENES REALIZADOS**

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

**CONCEPTO DE APTITUD:**

SATISFACTORIO

:

**INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:**  
CONDICIÓN VISUAL:**RECOMENDACIONES:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES CON SU MEDICO ESPECIALISTA EN SU EPS.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

CONTROL ANUAL  
ACTIVIDAD FISICA REGULAR

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL ANUAL

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 1843 de 2025. 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. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



**DR. TOMÁS PERAZA**  
MÉDICO ESPECIALISTA SST  
RM 021765 11/20  
LICENCIA LBO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA  
BAUTISTA  
RM: 1034308048  
Firma y sello del médico

EDGAR BRICEÑO

EDGAR MAURICIO BRICEÑO  
CASTILLO  
CC: 80217687  
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

---

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA CENTRO

**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro

**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980

**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com

**FECHA EXAMEN:** 2025-06-28

**Nombres y apellidos:** EDGAR MAURICIO BRICEÑO CASTILLO  
**Fecha de nacimiento:** 10/06/1981  
**Empresa:** GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR


**CC:** 80217687  
**Edad:** 44 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-06-28 / 07:21:48  
**Fecha salida:** 2025-06-28 / 09:45:08



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

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES CON SU MEDICO ESPECIALISTA EN SU EPS.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL ANUAL ACTIVIDAD FISICA REGULAR
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL



**DR. TOMAS PERAZA**  
MEDICO ESPECIALISTA SST  
RM 021765 11/20  
LICENCIA LBO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA  
BAUTISTA  
RM: 1034308048  
Firma y sello del médico

EDGAR BRICEÑO

EDGAR MAURICIO BRICEÑO  
CASTILLO  
CC: 80217687  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

### Sedes Bogotá

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

### Sedes Nacionales

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

**CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO****SEDE:** CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-06-28

**Nombres y apellidos:** EDGAR MAURICIO BRICEÑO CASTILLO  
**Fecha de nacimiento:** 10/06/1981  
**Empresa:** GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONDUCTOR

**CC:** 80217687  
**Edad:** 44 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-06-28 / 07:59:59  
**Fecha salida:** 2025-06-28 / 07:59:59



**ESTADO:**  
ESTADO:

APROBADO



Erika Paola Montero Gil  
Psicóloga  
Especialista en Salud Ocupacional  
U.P.T.C.  
Lic. Res. 1424 de 2016

ERIKA. MONTERO.  
RM: N/A  
Firma y sello del médico

EDGAR BRICEÑO

EDGAR MAURICIO BRICEÑO  
CASTILLO  
CC: 80217687  
Firma del paciente

**Sedes Bogotá**

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

**Sedes Nacionales**

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