

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	GIRALDO RAMIREZ, ORLANDO DE JESUS		
<b>CEDULA</b>	2774456		
<b>LUGAR EXPEDICIÓN</b>	PENDIENTE		
<b>SEXO</b>	MASCULINO		
<b>F. NACIMIENTO</b>	31-12-1969		
<b>L. NACIMIENTO</b>	PENDIENTE		
<b>DIRECCION</b>	CALLE 3 N° 283 FINCA		
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	noraelenavahosvega@gmail.com		
<b>F. VINCULACIÓN</b>	22-07-2019	<b>F. DESVINCULACIÓN</b>	Sin Asignar
<b>TELÉFONO FIJO</b>		<b>CELULAR</b>	3166109324
<b>N° LICENCIA</b>	2774456	<b>CATEGORIA</b>	C1
<b>F. EXPEDICIÓN</b>	28-06-2021	<b>F. VENCIMIENTO</b>	28-06-2022
<b>CARGO</b>	CONDUCTOR	<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	
<b>TIPO CUENTA</b>		<b>N° CUENTA</b>	
<b>EPS</b>		<b>ARL</b>	
<b>AFP</b>		<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>	

**CEDULA**

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**




## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

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

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: www.cendiatra.com

Email: cendiatra@cendiatra.com

### SEDE

CENDIATRA MEDELLIN

### DIRECCIÓN

Carrera 80 No. 44 B - 91 Barrio La  
America Tel.: (+4) 4121145 -  
4167011 - 4167026

### TELÉFONO

### EMAIL

citas.medellin@cendiatra.com

### FECHA DE EXAMEN

2020-09-22

### TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO



### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

<b>Nombres y Apellidos</b>	ORLANDO DE JESUS GIRALDO RAMIREZ	Identificación CC	Nro 2774456
<b>Fecha de Nacimiento</b>	1957-07-23	<b>Edad</b>	63
<b>Empresa</b>	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES CONTRATISTAS	<b>Sexo</b>	M
<b>Cargo</b>	CONDUCTOR		
<b>Fecha Ingreso</b>	2020-09-22 07:37:39	<b>Fecha Salida</b>	2020-09-22 07:43:11

### EXAMENES REALIZADOS

#### EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

#### CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

#### RECOMENDACIONES

OTRAS:

NO PRESENTA

#### CONTROLES

titulo

OTROS

NO PRESENTA

MD: Francisco Murillo Pinto  
RM: 70684  
Res. 571-7112-2012  
Dato.

FRANCISCO JAVIER MURILLO PINTO  
RM: 10767248  
Firma y sello del médico

ORLANDO DE JESUS GIRALDO RAMIREZ  
CC 2774456  
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.