

# 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



CENDIATRA SUR

DIRECCIÓN

Autopista Sur (Transversal 35) No.  
 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor  
 citas.sur@cendiatra.com

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

2021-05-12

EMAIL

PREINGRESO

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	CARLOS JULIO SIERRA PINZON	Identificación CC	Nro 80425262
Fecha de Nacimiento	1972-11-05	Edad	48
Empresa	TRANSLOG S.A.S	Sexo	M
Cargo	DOMICILIARIO		
Fecha Ingreso	2021-05-12 08:27:21	Fecha Salida	2021-05-12 10:29:14

## EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

VISIONMETRIA

**CONCEPTO\_DE\_APTITUD**

CONCEPTO DE APTITUD

**RECOMENDACIONES**

VALORACION OPTOMETRICA

OTRAS:

**INGRESO\_PROGRAMA\_VIGILANCIA\_EPIDEMIOLOGICA**

OTROS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PSICOSENSOMETRICO

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

ANUAL, USO DE CORRECCION VISUAL.

SI

Observaciones:

CONTROL MEDICO PERIODICO.

NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, 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.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Jaime Arturo Porras  
 Certificado Ocupacional  
 EC. N° 0721.952  
 Res. 1487 / 2015

JAIME ARTURO PORRAS GUZMAN

RM: 1020721952

Firma y sello del médico

CARLOS JULIO SIERRA PINZON

CC 80425262

Firma del trabajador