CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA MEDELLIN AGUACATALA	**DIRECCIÓN**	Cra 48 c # 10 sur - 04 Barrio Aguacatala
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.medellin2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-01-18	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	CARLOS ERNESTO MAYA VALLEJO		Identificación CC	Nro 10298664	
Fecha de Nacimiento	1983-06-07	**Edad**	39	**Sexo**	M
Empresa	PACIENTE OCASIONAL				
Cargo	INSTRUCTOR VIRTUAL				
Fecha Ingreso	2023-01-18 14:03:44	**Fecha Salida**	2023-01-18 14:08:53		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS:	NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS	NO PRESENTA

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

TATIANA MARGARITA VARILA VALETA
RM: 1047441199
Firma y sello del médico

CARLOS ERNESTO MAYA VALLEJO
CC 10298664
Firma del trabajador

ISO/IEC 17024:2012
14-CEP-086

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: SALUD PARA CONDUCTORES DEL VALLE S.A.S.

NIT: 900695416 - 7

CENTRO DE EVALUACIÓN: SALUD PARA CONDUCTORES

Dirección:	Carrera 43A # 18 sur - 135 Local 129 Int 102 , Medellín, Antioquia
Teléfono:	5575014
Habilitación Ministerio Transporte:	0000277
Sec. Salud - Registro Habilitación:	050011636602
Acreditación:	14CEP086

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



24/11/2023 15:49:36

Nombres:	CARLOS ERNESTO
Apellidos:	MAYA VALLEJO
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	10298664
Grupo Sanguineo y RH:	A +
Fecha de Nacimiento:	1983/06/07
Edad:	40
Sexo:	M
Estado Civil:	Unión libre
Nivel Educativo:	Universitario
Ocupación:	OTRO
EPS:	NUEVA EPS SA
Regimen de Afiliación:	Ninguno
Dirección:	cra 3a # 16a sur 37
Teléfono:	3116186041
Ciudad Residencia:	Medellín
Numero de Factura:	15615
Fecha de Impresion :	06/01/2024 10:36:59

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LUISA SANCHEZ
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3226020612
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue
Fecha inicio vigencia:	24/11/2023 16:18:56
Fecha vencimiento:	22/05/2024 16:18:56
Nº de Reconocimiento:	24511

Trámite	Categoria	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0172-000027983	34195142

CERTIFICA QUE:
Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	KAREN TELLO DAVID	1030536052	N.A. 19/09/2023_14:56:37	Karen David
Concepto de Fonoaudiología	**Nombre**	**R.M:**	**Huella**	**Firma**
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	LAURA SANCHEZ OSORIO	1037615653	 18/09/2023_15:04:52	Laura Sánchez O.
Concepto de Psicología	**Nombre**	**R.M:**	**Huella**	**Firma**
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	ZULEYMA HINCAPIE VALENCIA	218787	 18/09/2023_12:24:11	Zuleyma Hincapie
Concepto de Medicina General	**Nombre**	**R.M:**	**Huella**	**Firma**
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	KAROL HERRERA GONZALEZ	1144079201	N.A. 30/09/2023_13:44:06	Karol Herrera G.

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	**Fecha Vigencia**

Carolina M.

Firma Profesional Certificador
PAULA MORALES MEJIA **RM:** 177913
Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.

N.A.
18/09/2023_10:43:23
Huella Profesional

Carlos E. Maya V.

Firma Usuario Certificado
Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clínico, corresponden extrictamente apego a la verdad

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte

Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.