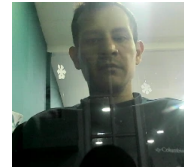


CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA SUR 2**DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor**CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ**TELÉFONO:**2039694**EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-17**Nombres y apellidos:**ALEXANDER GONZALEZ OLARTE**Fecha de nacimiento:**02/05/1993**Empresa:**PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:**INSTRUCTOR**Departamento:**BOGOTÁ D.C.**ARL:****Fondo de Pensiones:**PORVENIR**CC:**1018459044**Edad:**32 **Sexo:**MASCULINO**Fecha ingreso:**2026-01-17 / 07:11:36**Fecha salida:**2026-01-18 / 09:17:46**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS**EPS:**E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO**EXÁMENES REALIZADOS**

- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

- VISIOMETRIA

- PSICOMETRICO

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD:

:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

USO DE CORECCION VISUAL

La presente certificación se expide CON base EN 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 PRINCIPALMENTE 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. MANUEL SUAREZ
Md. Exp. Sst - Lic 8682/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ

CAMARGO

CC: 93137024

RM: 2167

LIC-SST: 8682 DE 22/12/2022

Firma y sello del médico



ALEXANDER GONZALEZ OLARTE

CC: 1018459044

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 - Rionegro - Santa Marta -
Villavicencio