CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA ZONA FRANCA
DIRECCIÓN: Carrera 106 # 15A-25, Business Center interior 141 oficina 408, Fontibón
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017450079 - 6017450087
EMAIL: citas.zonafranca@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-04-05

Nombres y apellidos: EDUAR ALBERTO TACUMA PRADA
CC: 1018443032
Fecha de nacimiento: 01/04/1991
Edad: 34 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: TRANSPORTE ESPECIAL RUTA 07 S.A.S.
Fecha ingreso: 2025-04-05 / 11:46:00
Empresa usuaria:
Fecha salida: 2025-04-05 / 11:54:41
Cargo: CONDUCTOR TRANSPORTE ESPECIAL



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ALCOHOLIMETRIA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN OPTOMETRICO
- DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA,COCAINA)
- PSICOSENSOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

OTRAS:: USO DE LENTES CORRECTIVOS

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 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. 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.

Dr. Jairo José Cañas Chacón
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución No 439 del 2024

JAIRO JOSE CAÑAS CHACON
RM: 1033761673
Firma y sello del médico

EDUAR ALBERTO TACUMA PRADA
CC: 1018443032
Firma del paciente