CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CENTRO | **DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6013904058 - 6012438980 | **EMAIL:**citas.centro@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-10-30

Nombres y apellidos:LEONARDO ALBERTO GARCIA HINESTROZA
Fecha de nacimiento:21/01/1977
Empresa:TRANSPORTE ESPECIAL RUTA 07 S.A.S.
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESPECIAL
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:79841817
Edad:48 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-10-30 / 07:51:37
Fecha salida:2025-10-30 / 10:39:02
Actividad Económica:4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- 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: APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO
:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
OTROS: OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO PERIODICO
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL NUTRICIONAL
ACTIVIDAD FISICA REGULAR
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL , USO DE CORRECCION OPTICA
OTRAS:: HABITOS ERGONOMICOS SALUDABLES
PAUSAS ACTIVAS SEGUN RECOMENDACIONES.

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. TOMAS PERAZA
MÉDICO ESPECIALISTA SST
RM 021765 11/20
LICENCIA LSO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

Leonardo Garcia

LEONARDO ALBERTO GARCIA HINESTROZA
CC: 79841817
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 - Santa Marta - Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA CENTRO
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro
CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ
TELÉFONO:6013904058 - 6012438980
EMAIL:citas.centro@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-10-30

Nombres y apellidos:LEONARDO ALBERTO GARCIA HINESTROZA
Fecha de nacimiento:21/01/1977
Empresa:TRANSPORTE ESPECIAL RUTA 07 S.A.S.
Empresa usuaria:
Cargo:CONDUCTOR DE TRANSPORTE ESPECIAL
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:79841817
Edad:48 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2025-10-30 / 07:51:37
Fecha salida:2025-10-30 / 10:39:02
Actividad Económica:4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO PERIODICO
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL NUTRICIONAL ACTIVIDAD FISICA REGULAR
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL , USO DE CORRECCION OPTICA
4. OTRAS:: HABITOS ERGONOMICOS SALUDABLES PAUSAS ACTIVAS SEGUN RECOMENDACIONES.

DR. TOMAS PERAZA
MÉDICO ESPECIALISTA SST
RM 021765 11/20
LICENCIA LSO 18471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA BAUTISTA
CC: 1034308048
RM: 1034308048
LIC-SST: 18471
Firma y sello del médico

Leonardo Garcia

LEONARDO ALBERTO GARCIA HINESTROZA
CC: 79841817
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.