

**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:** 2024-09-27

**Nombres y apellidos:** ERIC LEONARDO ELIAS ACOSTA  
**Fecha de nacimiento:** 14/10/1973  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONTRATISTA

**CC:** 79623077  
**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2024-09-27 / 11:58:12  
**Fecha salida:** 2024-09-27 / 11:58:12

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

**SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**  
CONDICIÓN VISUAL:

CARDIOVASCULAR:

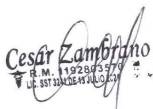
**RECOMENDACIONES:**

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL ANUAL

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.



CESAR ADOLFO ZAMBRANO  
MARTINEZ  
RM: 1192803570  
Firma y sello del médico



ERIC LEONARDO ELIAS ACOSTA  
CC: 79623077  
Firma del paciente

**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón

**Sedes Nacionales**

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - 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:** 2024-09-27

**Nombres y apellidos:** ERIC LEONARDO ELIAS ACOSTA  
**Fecha de nacimiento:** 14/10/1973  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** CONTRATISTA

**CC:** 79623077  
**Edad:** 50 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2024-09-27 / 11:58:12  
**Fecha salida:** 2024-09-27 / 11:58:12



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL



CESAR ADOLFO ZAMBRANO  
MARTINEZ  
RM: 1192803570  
Firma y sello del médico



ERIC LEONARDO ELIAS ACOSTA  
CC: 79623077  
Firma del paciente

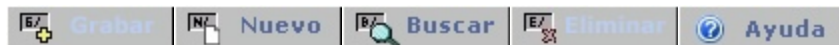
Firma responsable del SG-SST de la empresa.

### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83  
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -  
Zona Franca Fontibón

### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali  
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -  
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -  
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -  
Villavicencio

**REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES**

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
|-------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|

Nit:NI

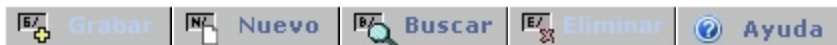
Cédula ciudadanía:CC   - 

Cédula extranjería:CE

Naturaleza Jurídica  **DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**Departamento  Municipio Código de Prestador  - Nombre del Prestador Clase de Prestador  Empresa Social del Estado Dirección Teléfono(s) Fax Correo Electrónico Razón Social Representante Legal Nivel Atención Prestador  Carácter Territorial Fecha de Inscripción  Fecha de Vencimiento 

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 17 de julio de 2026 (3:47 p.m.)**



**REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS**

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                            | SEDES                                                                                                                 | SERVICIOS | CAPACIDAD                                      | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| NIT/CC                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                  | -         | <input type="text"/>                           |                      |                      |
| Naturaleza Jurídica                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                  | ▼         |                                                |                      |                      |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |           |                                                |                      |                      |
| Código del Prestador                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                                                  | -         | <input type="text"/>                           | Clase de Prestador   | <input type="text"/> |
| Empresa Social del Estado                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                                                  | ▼         | Nivel Atención Prestador                       | <input type="text"/> | ▼                    |
| <b>DATOS DE LA SEDE</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |           |                                                |                      |                      |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>                                                                                                  | ▼         | Municipio                                      | <input type="text"/> | ▼                    |
| Código de la Sede                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>                                                                                                  | -         | <input type="text"/>                           |                      |                      |
| Nombre de la Sede                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>                                                                                                  |           |                                                |                      |                      |
| <b>SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |           |                                                |                      |                      |
| Grupo                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                                                                                                  | ▼         | Número Distintivo de Habilitación del Servicio | <input type="text"/> |                      |
| Servicio                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/>                                                                                                  |           |                                                |                      |                      |
| Horarios                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/>                                                                                                  |           |                                                |                      |                      |
| Modalidades                                                                                                                                                                                                                            | Intramural<br>Extramural<br>Telemedicina<br>Telemedicina Prestador de Referencia<br>Telemedicina Prestador de Remisor |           |                                                |                      |                      |
| Especificidades                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                  |           |                                                |                      |                      |
| Complejidad                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                  |           |                                                |                      |                      |
| Fecha apertura del servicio                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.                                                            |           |                                                |                      |                      |
| <b>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: domingo 26 de julio de 2026 (7:00 p.m.)</b> |                                                                                                                       |           |                                                |                      |                      |



**(71) registros encontrados.**

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio                                     | Distintivo  |
|--------------|-----------|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------|
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0205923 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 344 -PSICOLOGÍA                              | DHSS0205924 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0205925 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0226348 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0205926 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0205927 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 01   | CENDIATRA PRINCIPAL   | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0205928 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 02   | CENDIATRA CENTRO      | 344 -PSICOLOGÍA                              | DHSS0630256 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 02   | CENDIATRA CENTRO      | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0109807 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 02   | CENDIATRA CENTRO      | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0308664 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 02   | CENDIATRA CENTRO      | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0109808 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 02   | CENDIATRA CENTRO      | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0109809 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0178893 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 344 -PSICOLOGÍA                              | DHSS0178894 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0178895 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 420 -VACUNACIÓN                              | DHSS0130124 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0226347 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0178896 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0178897 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 03   | CENDIATRA NORTE       | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0178898 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 04   | CENDIATRA OCCIDENTE   | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0110290 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 04   | CENDIATRA OCCIDENTE   | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0308663 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 04   | CENDIATRA OCCIDENTE   | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0110291 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 04   | CENDIATRA OCCIDENTE   | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0110292 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 05   | CENDIATRA SUR         | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0110351 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 05   | CENDIATRA SUR         | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0308067 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 05   | CENDIATRA SUR         | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0110353 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 05   | CENDIATRA SUR         | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0110354 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0195746 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 344 -PSICOLOGÍA                              | DHSS0195747 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0195748 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 420 -VACUNACIÓN                              | DHSS0195749 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0226341 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0195750 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0195751 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 06   | CENDIATRA OCCIDENTE 2 | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0195752 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0121979 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 344 -PSICOLOGÍA                              | DHSS0629037 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0121980 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0321278 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0636367 |
| Bogotá D.C   | BOGOTÁ    | 1100111048            | 08   | CENDIATRA ZONA FRANCA | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0121982 |

|            |        |            |    |                       |                                              |             |
|------------|--------|------------|----|-----------------------|----------------------------------------------|-------------|
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 08 | CENDIATRA ZONA FRANCA | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0121983 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0110397 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | DHSS0110398 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO         | DHSS0110400 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0110401 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0110402 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 09 | Cendiatra Norte 86    | 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE | DHSS0110403 |
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | 1100111048 | 10 | CENDIATRA SUR 2       | 337 -OPTOMETRÍA                              | DHSS0178385 |
| 1 2        |        |            |    |                       |                                              |             |

