Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE:CENDIATRA OCCIDENTE 1 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6014470068 **EMAIL:**citas.occidente1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-03-07

Nombres y apellidos:FABIAN ANDRES RINCON LEON
Fecha de nacimiento:10/04/1978
Empresa:INGEDUCTOS ZF S A S
Empresa usuaria:
Cargo:TOPOGRAFO
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:RIESGOS LABORALES COLMENA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:80064907
Edad:47 **Sexo:**MASCULINO
Celular:3103496635
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-07 / 06:59:11
Fecha salida:2026-03-07 / 08:36:31
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



EXÁMENES REALIZADOS

- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO
:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN AUDITIVA:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL, CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA PARA VISION PROXIMA
OTRAS:: USO DE PROTECCION AUDITIVA EN AMBIENTES RUIDOSOS

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 adicionalmente 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.

Karen A. Cuello
KAREN ALEXANDRA CUELLO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 1052 DE 31/01/2023

KAREN CUELLO
CC: 56077671
RM: 56077671
LIC-SST: 56077671
Firma y sello del médico

FABIAN ANDRES RINCON LEON
CC: 80064907
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA OCCIDENTE 1 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6014470068 **EMAIL:**citas.occidente1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-03-07

Nombres y apellidos:FABIAN ANDRES RINCON LEON
Fecha de nacimiento:10/04/1978
Empresa:INGEDUCTOS ZF S A S
Empresa usuaria:
Cargo:TOPOGRAFO
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:RIESGOS LABORALES COLMENA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:80064907
Edad:47 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-03-07 / 06:59:11
Fecha salida:2026-03-07 / 08:36:31
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



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:: MEDICINA GENERAL
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL, CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA PARA VISION PROXIMA
4. OTRAS:: USO DE PROTECCION AUDITIVA EN AMBIENTES RUIDOSOS

Karen A. Cuello
KAREN ALEXANDRA CUELLO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 1052 DE 31/01/2023

KAREN CUELLO
CC: 56077671
RM: 56077671
LIC-SST: 56077671
Firma y sello del médico

FABIAN ANDRES RINCON LEON
CC: 80064907
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE:CENDIATRA OCCIDENTE 1 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-82, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6014470068 **EMAIL:**citas.occidente1@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-03-07

Nombres y apellidos:FABIAN ANDRES RINCON LEON
Fecha de nacimiento:10/04/1978
Empresa:INGEDUCTOS ZF S A S
Empresa usuaria:
Cargo:TOPOGRAFO
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:RIESGOS LABORALES COLMENA
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:80064907
Edad:47 **Sexo:**MASCULINO
Celular:3103496635
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-07 / 07:19:21
Fecha salida:2026-03-07 / 08:37:26
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



EXÁMENES REALIZADOS

- ESPIROMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD:
: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

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 constatar quien presento la valoración.

Karen A. Cuello
KAREN ALEXANDRA CUELLO ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 1052 DE 31/01/2023

KAREN CUELLO
CC: 56077671
RM: 56077671
LIC-SST: 56077671
Firma y sello del médico

FABIAN ANDRES RINCON LEON
CC: 80064907
Firma del paciente