Cendiatra



DATOS PACIENTE

Nombres:	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
Tipo de Documento:	CC **Documento** 79804819
Sexo M **F. Nacimiento:**	03/08/1976 **Edad:** 43 Años
Entidad:	PARTICULAR..
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	CONTRATISTA
Fecha de Atencion:	2019-12-30
Fecha y Hora entrega resultados:	30/12/2019 1.41 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:

NO TIENE

SE SUGIERE CONTROL EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL: CONTROL PERIÓDICO ANUAL

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	VISIOMETRIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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 halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): FERNANDO IVAN FERNANDEZ RM: 25-1083/2017
CORREDOR

Fernando Ivan Fernandez C.
Medico Cirujano UN.
Lic. en Salud Ocupacional
25-1083/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
79804819
C.C
Firma del trabajador Evaluado

Fecha de impresión 04/01/2019 10.49 AM

FECHA DEL EXAMEN 2019-01-04 10:43:00



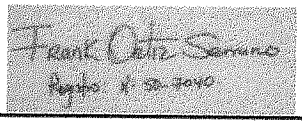
IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO						
IDENTIFICACION	CC	79804819	**EDAD**	42 Años	**SEXO**	M	
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	**ESCOLARIDAD**	PROFESIONAL	**FECHA DE NACIMIENTO**	03/08/1976		
LUGAR DE NACIMIENTO	BOGOTA DC	**DIRECCION**	CALLE 73 A N 89 A - 49	**Estrato**	3		
PROCEDENCIA	**DEPARTAMENTO**	Meta	**MUNICIPIO**	Villavicencio	**TELEFONOS**	3138607577	
GRUPO FAMILIAR							
ARL	NO REFIERE						
EPS	FAMISANAR LTDA. E.P.S.						

LABORATORIO CLINICO

PERFIL LIPIDICO - TÉCNICA: COLORIMETRÍA-PUNTO FINAL

		UNIDAD MEDIDA	VALOR REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	199	mg/dl	Deseable:< 200mg/dl, Intermedio alto: 200 - 239mg/dl, Alto: Igual o >240mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	121	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl
COLESTEROL HDL	26	mg/dl	Normal:>40 mg/d
COLESTEROL LDL	148	mg/dl	Òptimo:<100 mg/dl, Cercano al òptimo: 100 -129 mg/dl, Intermedio alto: 130 -159 mg/dl, Alto: 160 -189 mg/dl, Muy alto: Igual o >190 mg/dl
COLESTEROL VLDL	26	mg/dl	Normal: 6 - 34 mg/dl



FRANK. ORTIZ SERRANO.
C.C 12637337 R:M 50-7040
Firma y sello del Médico Evaluador

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
Tipo de Documento:	CC **Documento** 79804819
Sexo M **F. Nacimiento:**	03/08/1976 **Edad:** 42 Años
Entidad:	PARTICULAR/VILLAVICENCIO
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Fecha de Atencion:	2019-01-04
Fecha y Hora entrega resultados:	04/01/2019 10.48 AM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA BAJAR DE PESO
VALORACION OPTOMETRICA ANUAL
OTRAS: REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	PERFIL LIPIDICO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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.
Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): MANUEL. ENRIQUE. CASTELLANOS. BUEN DIA. RM: 10862 S.S.B. L.S.O 12427

Enrique Castellanos Buenaño MD
R.S. Ocupacional
Lic No. 12427 2014
R.M. 10862 S.S.B.

Firma y sello del Médico Evaluador

EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
79804819
C.C
Firma del trabajador Evaluado

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA NORTE	**DIRECCIÓN**	Autopista Norte 106 - 93
TELÉFONO	704 2164 - 74604725	**EMAIL**	citas.norte1@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-10-28	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO			Identificación CC	Nro 79804819
Fecha de Nacimiento	1976-08-03	**Edad**	45	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/NORTE				
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
Fecha Ingreso	2021-10-28 07:31:44	**Fecha Salida**	2021-10-28 11:46:30		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
COLESTEROL TOTAL	TRIGLICERIDOS

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

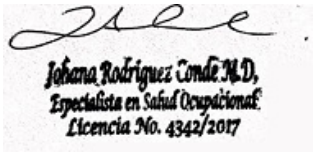
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: ANUAL
OTRAS:	NO PRESENTA

INGRESO_PROGRAMA_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS	NO PRESENTA

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.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



JOHANA ASTRID RODRIGUEZ CONDE
RM: 52397511
Firma y sello del médico



EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
CC 79804819
Firma del trabajador

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha entrega : 2021-10-28

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO		
Identificación	CC	**No. Documento**	79804819
Fecha de Nacimiento	1976-08-03	**Edad**	45 años 2 meses 25 dias
Sexo	M	**Empresa**	PARTICULAR/NORTE
Fecha toma	2021-10-28 07:05:00	**Sede**	CENDIATRA NORTE

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	202	mg/dl	Valor Referencia: Deseable: < 200 mg/dl, Intermedio alto: 200-239 mg/dl, Alto: Igual o > 240 mg/dl

TRIGLICERIDOS

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	152	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	49	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	122.6	mg/dl	Óptimo:<100 mg/dl, Cercano al óptimo: 100 -129 mg/dl, Intermedio alto: 130 -159 mg/dl, Alto: 160 -189 mg/dl, Muy alto: Igual o >190 mg/dl



LUIS CARLOS SOLERA GARCIA
1065002660
Firma y sello del médico evaluador

Cendiatra

Sede: CENDIATRA NORTE
Dirección: Autopista Norte 106 - 93
Teléfono: 704 2164 - 74604725

Factura Electrónica de Venta
Número documento: MEC307601
Forma de pago: Contado
Fecha emisión: 2021-10-28 07:04:00
Fecha validación: 2021-10-28 07:05:04
Fecha vencimiento: 2021-10-28

DATOS DEL EMISOR	
Razón social/nombre	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SAS
NIT	800180176
Dirección	BOGOTÁ, D.C. - CL 19 3 50 P 12 CS 1202 Y 1203
Teléfono	05712826817

DATOS DEL ADQUIRIENTE	
Razón social/nombre:	EDGAR JOVANY JOYA CHAPARRO
NIT / documento identidad:	79804819-
Dirección	Bogotá, D.C. - direccion
Teléfonos	3138607577
E-mail	edgio_joch@hotmail.com

CODIGO	CONCEPTO	CANT	V/U	V/U DES.	TOTAL
P-66	PERFIL LIPIDICO	1	$ 30,000.00	$ 0.00	$ 30,000.00
890262-14	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	1	$ 30,000.00	$ 0.00	$ 30,000.00
890262-13	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 10,000.00	$ 0.00	$ 10,000.00

TOTALES	
Subtotal	$ 70,000.00
IVA	$ 0.00
Total	$ 70,000.00

Total en letras: SETENTA MIL COP

Notas:

Régimen común - Tarifa Ica: 9.66x1000 - Servicio Médico Exento de IVA - **No. Resolución** 18764013511679 **Prefijo** MEC **Consecutivo** 220001 a 345000 **Fecha** 2021-05-21 **Hasta** 2022-05-21

Favor consignar a nombre de CENDIATRA SAS en BANCOLOMBIA cuenta corriente 11308857721 Convenio Recaudo 52970 - BANCO DAVIVIENDA cuenta corriente 1150458642 – BANCO AV VILLAS cuenta corriente 370007106. Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art 731 y 774 de código de comercio. Según artículo 743 de Código de comercio Modificado por la ley 1231 de 2008 la factura se considera aceptada por el cliente, dentro de los diez(10) días calendarios siguientes a su recepción

CUFE: fe5a51194b6ac2ca0c66337beb859c33f673610d4e4e0926dd1ad3f23c6cae4bec081cb2f701f65491132624c232a3db