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 PRINCIPAL	**DIRECCIÓN**	Av. Calle 19 No. 3 - 50 Edificio Barichara Torre A Piso 12
TELÉFONO	7443001	**EMAIL**	citas.principal@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-10-28	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	ADIS ROCIO HERNANDEZ AGON		Identificación CC	Nro	52977291
Fecha de Nacimiento	1983-12-21	**Edad**	37	**Sexo**	F
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	CONTRATISTA				
Fecha Ingreso	2021-10-28 07:45:12	**Fecha Salida**	2021-10-28 07:45:24		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
VISIOMETRIA ✓
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

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.

JOSE MAURICIO APERADOR
CC 80211392
RM 2010/15
MEDICO SST

JOSE MAURICIO APERADOR CHASOY
RM: 80211392
Firma y sello del médico

ADIS ROCIO HERNANDEZ AGON
CC 52977291
Firma del trabajador

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha entrega : 2021-10-28

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	ADIS ROCIO HERNANDEZ AGON		
Identificación	CC	**No. Documento**	52977291
Fecha de Nacimiento	1983-12-21	**Edad**	37 años 10 meses 7 dias
Sexo	F	**Empresa**	CLIENTE OCASIONAL
Fecha toma	2021-10-28 07:30:00	**Sede**	CENDIATRA PRINCIPAL

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	134	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	111	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	48	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	63.8	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

Natalia Cardenas
Bacteriologa UCMC
R.P. 1013642792

NATALIA CARDENAS
1013642792
Firma y sello del médico evaluador

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SAS
NIT: 800180176-0
Código CIIU: 8621
Régimen Común
Servicios Excluidos de IVA

SEDE CENDIATRA PRINCIPAL
Dirección: Av. Calle 19 No. 3 - 50 Edificio Barichara Torre A Piso 12
Teléfono: 7443001

Cendiatra

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. MEC307636

FECHA FACTURA: 2021-10-28
FECHA EMISION: 2021-10-28
FECHA VALIDACION: 2021-10-28 07:31:36
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-28
FORMA DE PAGO: Contado

DATOS CLIENTE
DOCUMENTO / NIT: 52977291
CLIENTE: ADIS ROCIO HERNANDEZ AGON
DIRECCION: direccion
TELEFONO: 3123324863
CORREO ELECTRONICO:

CÓDIGO	CONCEPTO	CANT	VALOR
880262-13	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 10.000
880262-14	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	1	$ 30.000
P-68	PERFIL LIPIDICO	1	$ 30.000
TD01	TOMA DE DATOS	1	$ 1

CANT. EXAMENES: 8

TOTAL	$ 70.001
DESCUENTOS	$ 0
COPAGO	$ 0
IVA	$ 0
NETO	$ 70.001

Total en letras:

SETENTA MIL UNO COP

Notas:

EFECTIVO $ 70.001

Régimen común - Tarifa Ica: 9.66x1000 - Servicio Médico Exento de IVA - No. Resolucion 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 DAVIVIENDAcuenta corriente 1150458642 – BANCO AV VILLAS cuenta corriente 370007106. Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art 731 y774 de código de comercio. Según articulo 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) dias calendarios siguientes a su recepción

CUFE: 501f30587330d852c657f429b1a4c8c9f4d77b872c98ce155de74fa7b6f7168975

Bogotá, Cajicá, Medellín, Cartagena, Cali, Buenaventura, Santamarta, Montería

Página Web: www.cendiatra.com

Factura generada por computador, sistema SGM NIT: 900024973-1

FECHA IMPRESIÓN: 2021-10-28
FACTURADO POR: LEIDY TATIANA CORVACHO LEAL

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SAS
NIT: 800180176-0
Código CIIU: 8621
Régimen Común
Servicios Excluidos de IVA

SEDE CENDIATRA PRINCIPAL
Dirección: Av. Calle 19 No. 3 - 50 Edificio Barichara Torre A Piso 12
Teléfono: 7443001

Cendiatra

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. MEC307649

FECHA FACTURA: 2021-10-28
FECHA EMISION: 2021-10-28
FECHA VALIDACION: 2021-10-28 07:40:52
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-28
FORMA DE PAGO: Contado

DATOS CLIENTE
DOCUMENTO / NIT: 52977291
CLIENTE: ADIS ROCIO HERNANDEZ AGON
DIRECCION: direccion
TELEFONO: 3123324863
CORREO ELECTRONICO:

CÓDIGO	CONCEPTO	CANT	VALOR
950601-00	VISIOMETRIA	1	$ 14.000

CANT. EXAMENES: 1

TOTAL	$ 14.000
DESCUENTOS	$ 0
COPAGO	$ 0
IVA	$ 0
NETO	$ 14.000

Total en letras:

CATORCE MIL COP

Notas:

EFECTIVO $ 14.000

Régimen común - Tarifa Ica: 9.66x1000 - Servicio Médico Exento de IVA - No. Resolucion 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 DAVIVIENDAcuenta corriente 1150458642 – BANCO AV VILLAS cuenta corriente 370007106. Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art 731 y774 de código de comercio. Según articulo 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) dias calendarios siguientes a su recepción

CUFE: dbc3c8e6475c6cf6276d8be3d0e4dd471f9830917fc0f26a1a4928a2b2b317bcb9bb

Bogotá, Cajicá, Medellín, Cartagena, Cali, Buenaventura, Santamarta, Montería

Página Web: www.cendiatra.com

Factura generada por computador, sistema SGM NIT: 900024973-1

FECHA IMPRESIÓN: 2021-10-28
FACTURADO POR: LEIDY TATIANA CORVACHO LEAL