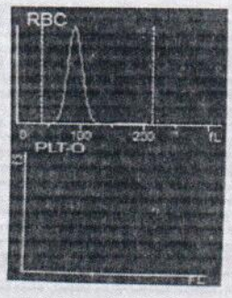
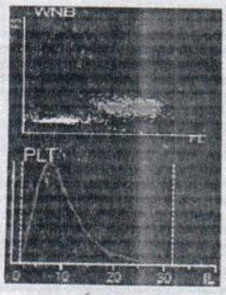
COLCAN
LABORATORIO CLINICO

31808551

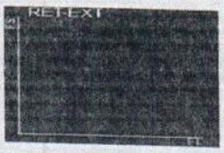
Nombre	RODRIGUEZ				
Edad	CC 1018434403	Tel. 3008061127	Fecha de recepción	18/03/2023	
Médico	32 Años 11 Meses 26 Dias	Sexo F	Fecha Muestra	18/03/2023	
No. Ordenamiento	MEDICOS VARIOS		Fecha de impresion		
Fecha de nacimiento	52066		Empresa	GRUPO EMPRESARIAL SERVIR SAS	
	21-mar.-1990		Sede	REFERENCIA	Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CUADRO HEMATICO			
Método: Impedancia Electrica			
ERITROCITOS	4.95	millones	4.20 a 5.40
HEMOGLOBINA	14.6	gr/dl	12.0 a 16.0
HEMATOCRITO	43.2	%	37.0 a 47.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	87	fl	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	29.5	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	33.8	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	12.8	%	11.0 a 15.0
PORCENTAJE NORMOBLASTOS:	0.0	%	0.0 a 0.0
NÚMERO NORMOBLASTOS:	0.0	10^3/ul	0.0 a 0.0
LEUCOCITOS	6.5	miles/mm3	4.5 a 10.0
FORMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados	59.3	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	25.9	%	27.0 a 40.0
Monocitos	5.1	%	3.0 a 12.0
Eosinòfilos	8.5	%	1.0 a 4.0
Basòfilos	0.7	%	0.0 a 1.0
Segmentados	3.84	10/mm3	2.00 a 7.50
Linfocitos	1.68	10/mm3	1.00 a 4.00
Monocitos	0.33	10/mm3	0.20 a 1.20
Eosinòfilos	0.55	10/mm3	0.00 a 0.50
Basòfilos	0.04	10/mm3	0.00 a 0.20
PLAQUETAS RECUENTO	296	miles/mm3	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	9.90	um3	7.5 a 8.5
PCT	0.293	%	
IDP	15.7	%	
ERITROSEDIMENTACION	5	mm/h	1 a 15









C.C. 1141298223
BACTERIOLOGO

19-mar.-2023 1:40:00a. m.

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
C.C. 31068186
BACTERIOLOGA

19-mar.-2023 1:35:00p. m.

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
ADMINISTRATIVOS



Fecha: 18/Mar/2023, **Hora:** 07:25:54 a.m.
Apellido: RODRIGUEZ LEON **Nombre:** NATALIA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1018434403
Empresa: Particular
Cargo: ADMINISTRATIVO
Direccion: CRA 7A N 22B-10

HC: # 52066
Edad: 33 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 21/Mar/1990
Rh: B+

Telefono: **Celular:** 3123814769 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Soacha- cundinamarca

Examenes Realizados
Audiometria, CUADRO HEMATICO, Enfasis cardiovascular, Examen Medico Ocupacional Basico, Glicemia, optometria, Osteomuscular, Perfil lipidico

Concepto
Apto para el cargo

Recomendaciones
Higiene Postural
Uso adecuado de EPP
Emplear Pausas Activas
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
*SE SUGIERE PROTECCIÓN DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD Y A LA IMPLEMENTADA POR LA EMPRESA. CONTROL DE OPTOMETRIA EN 1 AÑO/SE SUGIERE CONTROL ANUAL. CONTINUAR CON HIGIENE AUDITIVA , SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE LA SALUD AUDITIVA.
*REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
*CONTINUAR EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Observaciones
*PACIENTE QUE A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador, cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

NATALIA RODRIGUEZ LEON
CC 1018434403

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

JPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.

901.120.583-5

IPS SERVIR

Optometria



Fecha: 18/Mar/2023, Hora: 07:25:54 a.m.

HC: # 52066

Apellido: RODRIGUEZ LEON Nombre: NATALIA Edad: 33 años

Dirección: CRA 7A N 22B-10

Telefono: Celular: 3123814769 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Soacha- cundinamarca

Antiguedad en la Empresa INGRESO Antiguedad en el Cargo INGRESO

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertensión Arterial	No	Hipertensión Arterial	Si	ABUELA MATERNA	No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugias Oculares	No	Hipermetropia	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				
Presbicia	No				
Otro? cual:	LASIK - RFLETIVA				

Corrección	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluación				
Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	AV Con Corrección
O.D.	20/30	20/25 (+1)		

cha
46
55

E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Resultados
Laboratorios



Fecha: 18/Mar/2023. **Hora:** 07:25:54 a.m.
Apellido: RODRIGUEZ LEON
Nombre: NATALIA
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 1018434403
Empresa: Particular
Cargo: ADMINISTRATIVO
Direccion: CRA 7A N 22B-10
Telefono: **Celular:** 3123814709
Ciudad: Soacha- cundinamarca

HC: # 52066
Edad: 33 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 21/Mar/1990
Rh: B+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Glicemia	
Glicemia Basal	75 mg/dl	70 a 110 mg/dl
	Perfil lipídico	
Colesterol Total	168 mg/dl	0 a 200 mg/dl
Colesterol H.D.L. Alto riesgo menor de 35 mg/dl	32 mg/dl	> 55 mg/dl
Colesterol L.D.L. Riesgo moderado menor de 150 mg/dl Alto riesgo mayor a 150 mg/dl	118.8 mg/dl	0 a 160 mg/dl
Triglicéridos Serico	86 mg/dl	< 160 mg/dl

ANGELO JOSUE VILLALOBOS
BACTERIOLOGO
Registro #: 1047063246

NATALIA RODRIGUEZ LEON
CC 1018434403

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

O.I.		
A.O.	20/25	20/25 PH.
Oftalmoscopia	20/25	20/20

APARENTEMENTE NORMAL

Queratometria

OD: NO SE REALIZA

OI: NO SE REALIZA

Balance Muscular

Refraccion	O.D. ORTHO AV	Rx Final	O.I. ORTHO AV
O.D.		O.D.	
O.I		O.I.	
ADD		ADD	

Vision Cromatica TRICROMATA Estereopsis "/>

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI
ANEXOS NORMALES	ANEXOS NORMALES

Examen Motor

TEST DE COLOR: NORMAL
PHORIA: 5.0
SENSIBILIDAD: 10%
Hirschberg: CENTRADOS

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X	X	X

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Foruas	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cra. 9 No. 13 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
comercial@servirips.com

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Debe usar correccion para laborar	Si / No X	Valoracion por Optometria	Si / No X	Valoracion por Oftalmologia	Si / No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses

Conducta y Recomendaciones

Diagnostico

Dra. Samantha Yepes Escobar
Optometra UIB

SAMANTHA YEPES ESCOBAR
OPTOMETRA
Registro #: 3941 CTNPO

NATALIA RODRIGUEZ LEON
CC 1018434403

Huella Digital