Cendiatra

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: 2024-01-24

Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR

CC: 79997383
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-01-24 / 07:40:18
Fecha salida: 2024-01-24 / 01:09:42



EXÁMENES REALIZADOS

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ENFASIS CARDIOVASCULAR
- PSICOMETRICO
- VISIOMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- PRUEBA DE PSICOLOGIA PARA IDENTIFICAR RASGOS DE PERSONALIDAD

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: 1- EJERCICIO FISICO FRECUENTE
2- DIETA BALANCEADA

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 Zambrano

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

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
Firma del paciente

Cendiatra

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: 2024-01-24

Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR

CC: 79997383
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-01-24 / 07:40:18
Fecha salida: 2024-01-24 / 01:09:42



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: 1- EJERCICIO FISICO FRECUENTE 2- DIETA BALANCEADA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

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

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

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:** 2024-01-24

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 24/01/2024
Fecha salida: 24/01/2024



PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO.CT	195	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	304	MG/DL	NORMAL:<150MG/, INTERMEDIO:150 - 199MG/DL, ALTO:200 - 499MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >500MG/DL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL			
RESULTADO.HDL	50	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	84.20	MG/DL	OPTIMO:<100 MG/DL, CERCANO AL OPTIMO: 100 -129 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 130 -159 MG/DL, ALTO: 160 -189 MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >190 MG/DL
ADJUNTAR RESULTADO			
ADJUNTA FORMATO			

Dayana Rodriguez H.
T.P. 00807

DAYANA. RODRIGUEZ. HINOJOZA.
RM: N/A
Firma y sello del médico

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

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: 2024-01-24

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 24/01/2024
Fecha salida: 24/01/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	80	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

Dayana Rodriguez H.
T.P. 00607

DAYANA. RODRIGUEZ. HINOJOZA.
RM: N/A
Firma y sello del médico

Cendiatra

PRUEBA DE PSICOLOGIA PARA IDENTIFICAR RASGOS DE PERSONALIDAD

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: 2024-01-25

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 25/01/2024
Fecha salida: 25/01/2024
Teléfono acompañante:



INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

SECCIÓN 1
INTERPRETACIÓN:

PERSONA EMOCIONALMENTE ESTABLE, MADURO Y TRANQUILO, SE ENFRENTA ADECUADAMENTE A LA REALIDAD, NO DEJA QUE SUS NECESIDADES EMOCIONALES AFECTEN LA REALIDAD DE LAS SITUACIONES, ES PRUDENTE, SOBRIO, SILENCIOSO, INTROSPECTIVA, REFLEXIVA, CON CIERTO TEMOR A COMETER ERRORES, CON DECISIÓN ACERCA DE TOMAR RIESGOS, CON DISPOSICIÓN A SER SOCIABLE Y ESPONTÁNEO, DISPUESTO A INTENTAR NUEVAS COSAS, PREOCUPADO POR INTERESES Y HECHOS INMEDIATOS, SE MUESTRA ANSIOSO POR HACER LAS COSAS BIEN, ATENTO A LOS PROBLEMAS PRÁCTICOS Y CERCANOS, SUJETO A LO QUE LE ES POSIBLE, CON INTERÉS POR LAS NUEVAS IDEAS, PRESENTA ACTITUDES DE INNOVACIÓN Y REACCIÓN ANTE LO ESTABLECIDO, PREFIERE SUS PROPIAS DECISIONES, ANALÍTICO Y AUTÓNOMO EN SU FORMA DE PENSAR.

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1
RECOMENDACIONES:

SIN ALTERACIÓN EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL.

ADJUNTAR

SECCIÓN 1
ADJUNTA FORMATO:

ERIKA MONTERO
RM: N/A
Firma y sello del médico

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
Firma del paciente

Cendiatra

PSICOMETRICO

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:** 2024-01-24

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 24/01/2024
Fecha salida: 24/01/2024
Teléfono acompañante:



CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD

SECCIÓN 1
INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO:

CON LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA SE IDENTIFICAN RASGOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS CON EL PERFIL DE INDIVIDUOS FUERTES, EQUILIBRADOS Y DE MOVILIDAD RÁPIDA, SON PERSONAS SOCIALES, DISCORDANTES, LOCUACES, REACTIVAS, VIVACES Y DESPREOCUPADAS, TIENDEN A SER LÍDERES DE GRAN PRODUCTIVIDAD, BUENA CAPACIDAD DE TRABAJO Y FACILIDAD PARA ADECUARSE A SITUACIONES NUEVAS.
• SE PRESENTA ALTA INCIDENCIA DE RESPUESTAS AFIRMATIVAS EN LA ESCALA DE CONTROL.
SIN ALTERACIÓN EN LOS PARÁMETROS EVALUADOS.

OBSERVACIONES:
SECCIÓN 2
ADJUNTA FORMATO:

Erika Paola Montero Gil
Psicóloga
Especialista en Salud Ocupacional
U.P.T.C.
Lic. Res. 1424 de 2008

ERIKA MONTERO
RM: N/A
Firma y sello del médico

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
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

Cendiatra

VISIOMETRIA

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:** 2024-01-24

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 24/01/2024
Fecha salida: 24/01/2024
Teléfono acompañante:



EVOLUCIÓN

SECCIÓN 1
EVOLUCIÓN:

ANTECEDENTES GENERALES

SECCIÓN 1

ANTECEDENTES OCULARES:	LENTES PERMANENTES, UCV 3 AÑOS
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:	NIEGA

PRUEBA

SECCIÓN 1
PERIMETRIA:

AGUDEZA VISUAL LEJANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS:	20/20	CC
OJO DERECHO:	20/20	CC
OJO IZQUIERDO:	20/20	CC
ESTEREOPSIS SEG:	60	CC
VISION CROMATICA:	NORMAL	
FORIA VERTICAL:	NORMAL	
FORIA LATERAL:	NORMAL	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	CC
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	CC
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	CC
FORIA LATERAL VISUAL CERCANA:	NORMAL	
ESTENOPEICO VISUAL CERCANA:		

DIAGNÓSTICOS

SECCIÓN 1

DIAGNÓSTICO 1:	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCIÓN
DIAGNÓSTICO 4:	PRESBICIA
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 5:	
DIAGNÓSTICO 3:	

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1
RECOMENDACIONES: AJUSTAR FORMULA EN USO, CONTINUAR EL USO PERMANENTE DE SUS LENTES, CONTROL ANUAL.

Sandra M. Garcia Sanchez
Optómetra Especialista SST
Reg. 35252428 Res. 15434/2016

SANDRA GARCIA SANCHEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
Firma del paciente

Cendiatra

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

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:** 2024-01-24

CC: 79997383
Nombres y apellidos: MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 06/10/1981
Edad: 42 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INVESTIGADOR
Fecha ingreso: 24/01/2024
Fecha salida: 24/01/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLOGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:	NO	
EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:	NO	
ALTERACION DE LA AUDICION:	NO	
DOLOR DE OIDOS:	NO	
DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS COVERSACIONES:	NO	
PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS:	NO	
USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS:	SI	ESPORADICO
REALIZO POLIGONO:	NO	

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

SECCION 1

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO):	
DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO):	
NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):	
TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):	

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1

CARGO:	ASISTENTE POS DOCTORADO
TIEMPO EN EL CARGO:	2 AÑOS
NIVEL DEL RUIDO:	AMBIENTAL
TIPO DE PROTECCION:	NINGUNO

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD:	NORMAL
OI:	NORMAL

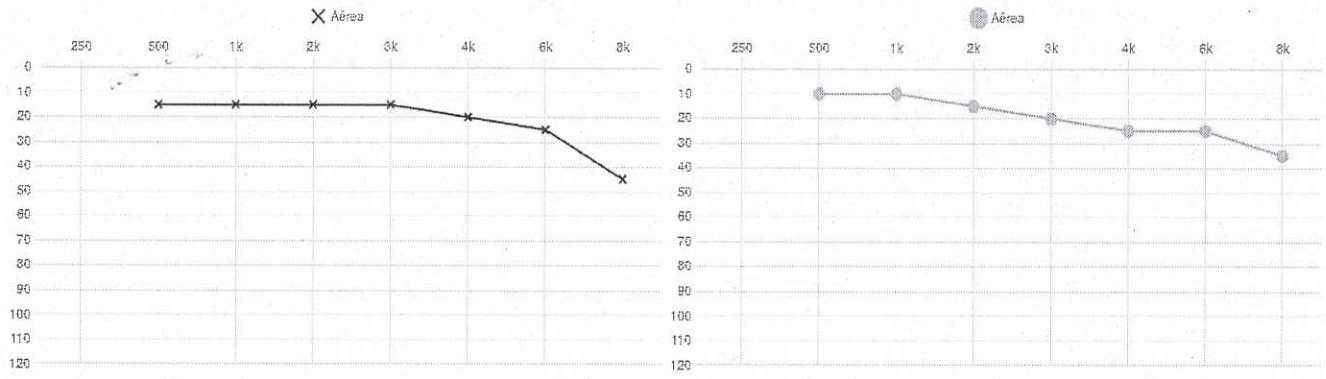
AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO

AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO



	250	S.R	500	S.R	1K	S.R	2K	S.R	3K	S.R	4K	S.R	6K	S.R	8K	S.R
OD			10		10		15		20		25		25		35	
OI			15		15		15		15		20		25		45	

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB: BILATERAL
HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:
HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:
HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:
HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:
HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:
OBSERVACIONES: ROTACIÓN AURICULAR, DIADEMA, TELEFONO.

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN
DIAGNÓSTICO 2:

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:	NO	
CONTROL AUDITIVO EN:	SI	ANUAL
LIMPIEZA AUDITIVA:	NO	
USO DE E.P.P. AUDITIVO:	NO	
VALORACION / CONTROL POR ORL:	NO	
EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:	NO	

MARIA FERNANDA LOPEZ
CORREDOR
RM: N/A
Firma y sello del médico

MARTIN EMILIO GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 79997383
Firma del paciente