Unidad Médica Centrolab
UNIDAD MÉDICA CENTROLAB
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín-Colombia
PBX: (574) 4443888
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (574) 4443888

HISTORIA
No.: 1039762332

INFORMACIÓN DEL PACIENTE



Tipo:	**PREINGRESO**		
Fecha:	11/06/2019		
Paciente:	SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO		
Doc. Id.:	1039762332	**Tipo doc.:**	Cédula ciudadanía
Fecha nac.:	01/04/1999	**Sexo:**	FEMENINO
Estado civil:	Soltero(a)	**Edad:**	20 Años
Dirección:	BELEN	**Teléfono:**	3225393698
Municipio:	MEDELLIN	**Escolaridad:**	SECUNDARIA COMPLETA
E.P.S.:	MEDIMÁS	**A.R.L.:**	POSITIVA
F. Pensiones:	COLPENSIONES	**F. Cesantías:**	NO TIENE
Peso:	72	**IMC:**	28,48 Sobre peso
Talla:	1.59		

Fecha impr.: 11/06/2019 09:02:56a.m.

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Cargo a desempeñar: AUXILIAR **Sección:** ADMINISTRATIVA

FACTORES DE RIESGO

Ergonómico, Mecánicos, Psicosociales, Públicos

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

Concepto: SIN RESTRICCION PARA LABORAR

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

LUEGO DE INTERROGATORIO GENERAL SOBRE ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE ENFERMEDAD, HABITOS DE CONSUMO DE LICOR, DROGAS, ANTECEDENTES LABORALES, TAMIZAJE VISUAL, EXAMEN MEDICO GENERAL Y OSTEOMUSCULAR, ESPIROMETRIA, VISIOMETRIA, SE CONSIDERA SIN RESTRICCION PARA EL CARGO.
SE RECOMIENDA CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD DEFINIDAS POR LA EMPRESA PARA EL CARGO, CAPACITACION EN IDENTIFICACIÓN Y PREVENCION DE RIESGO PUBLICO Y PSICOSOCIAL, PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, CON ESTIRAMIENTO DORSO LUMBAR Y ESTIRAMIENTO DE MUÑECAS PARA PREVENCION DE LUMBALGIAS Y SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. LA FATIGA VISUAL Y LA SEQUEDAD OCUALR SON TAMBIEN FACTORES DE RIESGO IMPORTANTES, SE RECOMIENDA DESCANSOS CADA HORA CON EJERCICIOS DE RELAJACION VISUAL AUMENTANDO LA FRECUENCIA DEL PARPADEO OCULAR DE MANERA VOLUNTARIA DURANTE LA JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA SINTOMATOLOGIA DE OJO SECO
RECOMENDACION GENERAL: VALORACION VISUAL POR OPTOMETRIA - REQUIERE USO DE LENTES PARA VISION LEJANA Y CERCANA
REDUCIR CONSUMO DE HARINAS, GRASAS O DULCES CON LOS ALIMENTOS - CONTROL DE PESO

La resolución 2346 de 2007 establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del aspirante. La historia clínica y/o valoraciones clínicas complementarias que allí reposen son estrictamente confidenciales y están bajo nuestra guarda y custodia, y el aspirante puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte de su historial médico.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes personales y familiares que pudiesen enmascarar su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta."

Sara Castañeda

Médico: JAIME IGNACIO MEJIA PELAEZ
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL
Registro: RSO 13000

Paciente: SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO
Cédula ciudadanía: 1039762332

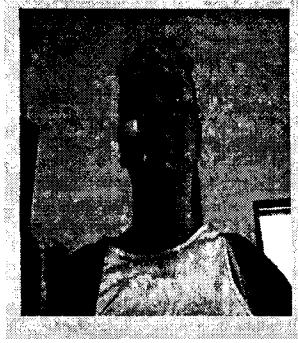
Unidad Médica Centrolab
UNIDAD MÉDICA CENTROLAB
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín-Colombia
PBX: (574) 4443888
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (574) 4443888

HISTORIA
No.: 1039762332
COPIA

INFORMACIÓN DEL PACIENTE



Fecha:	11/06/2019		
Paciente:	SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO		
Doc. Id.:	1039762332	**Tipo doc.:**	Cédula ciudadanía
Fecha nac.:	01/04/1999	**Edad:**	20 Años
Sexo:	FEMENINO	**Teléfono:**	3225393698
Fecha impr.:	11/06/2019 09:03:08a.m.		
Empresa:	CENTROLAB EMPRESARIAL	**Cargo:**	AUXILIAR ADM
Talla:	1.59		

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR - Resolución 2346 DE 2007

ESPIROMETRÍA

HÁBITOS Y PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS

Fumador: NO **Paquete/Año:** **Ex-Fumador:** NO **Años:**
TB: NO **Asma:** NO
Neumonía: NO **Otros:** NO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES CON EXPOSICIÓN

Empresa	Oficio	Mat. Part.	Humos	Gases Vap.	Tiempo	Protección

REPORTE DE LA MEJOR ESPIROMETRÍA (ENTRE 3)

TEST	VALORES DE REFERENCIA	VALORES OBTENIDOS	VALORES PREDICHOS	%	POS %
CFV	**> 80%**	2.87	3.63	78.92	
VEF	**> 75%**	2.80	3.18	87.92	
VEF/CFV	**> 75%**	97.63	85.30	114.45	

INTERPRETACIÓN

ESPIROMETRIA NORMAL

ESTE EXAMEN FUE PRACTICADO CON UN EQUIPO BTL 08 SPIRO

Ana María Hernández

Sara Castañeda

Atiende: ANA MARIA HERNANDEZ SALAZAR
TERAPEUTA RESPIRATORIA - FUNDACIÓN TECNOLÓGICA D
Registro: 5-2705

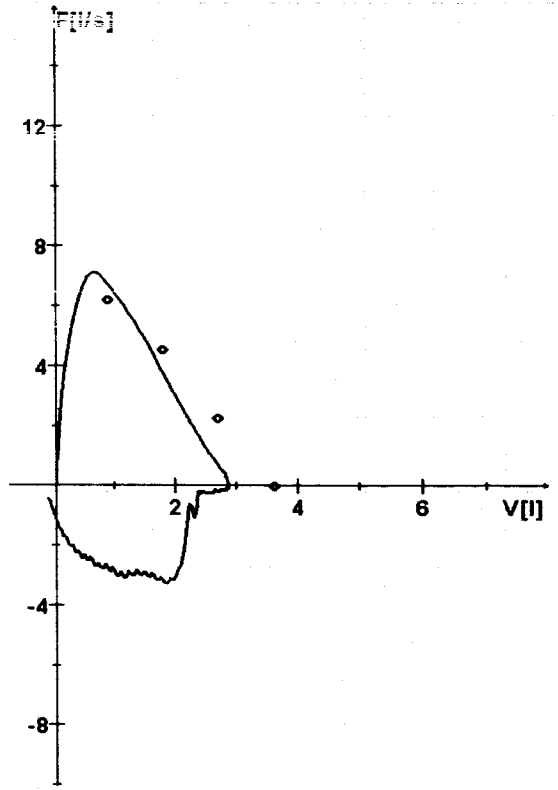
Paciente: SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO
Cédula ciudadanía: 1039762332

DOCUMENTO ORIGINAL

paciente

nombre:	Sara
apellido:	Castaneda
identificac.:	1039762332
sexo:	femenino
peso:	72kg
altura:	159cm
fecha de nacimi...	04/01/1999
raza:	Latino Americano
fumador:	no

Parámetro	Mejor	Pred	Pred%	Unidad
FVC	2.87	3.63	78.92	l
FEV1	2.80	3.18	87.92	l
PEF	7.11	7.04	101.04	l/s
FEV1/FVC	97.63	85.30	114.45	%
MMEF	4.58	4.23	108.06	l/s
MEF75	7.07	6.22	113.73	l/s
MEF50	5.09	4.56	111.82	l/s
MEF25	2.48	2.28	108.75	l/s
FIVC	3.00	-	-	l
Best FVC	2.87	3.63	78.92	l
Best FEV1	2.80	3.18	87.92	l



ambiente:

temp.:	25°C
presión:	850 hPa
humedad:	60%

reproductibilidad: +FVC +FEV1 -ACC3
acceptability: +EV 0.116l -TEX 1.7s -Plateau
valores predictivos: ECCS/ERS 1993
interpretación (ATS):

forced **calibración:** 06/10/2019 10:12:31

firma:

Unidad Médica Centrolab
UNIDAD MÉDICA CENTROLAB
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín-Colombia
PBX: (574) 4443888
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (574) 4443888

HISTORIA
No.: 1039762332
COPIA Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE



Fecha:	11/06/2019		
Paciente:	SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO		
Doc. Id.:	1039762332	**Tipo doc.:**	Cédula ciudadanía
Fecha nac.:	01/04/1999	**Edad:**	20 Años
Sexo:	FEMENINO	**Teléfono:**	3225393698
Fecha impr.:	11/06/2019 09:03:52a.m.		
Empresa:	PARTICUAR	**Cargo:**	AUXILIAR
Usa lentes:	NO		

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR - Resolución 2346 DE 2007

VISIOMETRIA

INSPECCIÓN OCULAR EXTERNA

Párpados: NORMAL AO
Pestañas: NORMA AO
Conjuntivas: NORMAL AO
Otros:

PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL

	Visión Lejana		Visión Cercana		Percepción de la profundidad	
	Sin Lentes	Con Lentes	Sin Lentes	Con Lentes	Buena	Mala
O.D.:	20/50		1M		SI	
O.I.:	20/50		1M			
A.O.:	20/50		1M			

	Percepción del color		Forias		
	Buena	Mala		Buena	Mala
O.D.:	SI		**Vertical:**	SI	
O.I.:	SI		**Horizontal:**	SI	

VISIÓN PERIFÉRICA NORMAL O.D.: SI **VISIÓN PERIFÉRICA NORMAL O.I.:** SI

RECOMENDACIONES

PACIENTE REQUIERE OPTOMETRIA PRESENTA ASTIGMATISMO

ESTE EXAMEN FUE PRACTICADO CON UN EQUIPO OPTEC 5500 P

Sara Castaneda

Atiende: LUCIA DEL PILAR MOLANO ARTEAGA
OPTÓMETRA - UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Registro: 004471-94

Paciente: SARA MANUELA CASTAÑEDA TAMAYO
Cédula ciudadanía: 1039762332