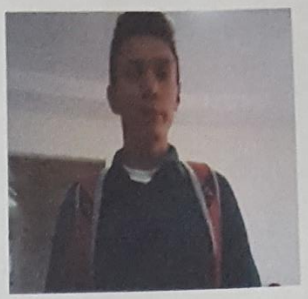
Cendiatra



DATOS PACIENTE

Nombres:	DIEGO ALEXANDER FORERO JIMENEZ
Tipo de Documento:	CC **Documento** 1032481388
Sexo M **F. Nacimiento:**	08/05/1996 **Edad:** 23 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE VOLEIBOL
Fecha de Atencion:	2019-09-16
Fecha y Hora entrega resultados:	16/09/2019 10.06 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 PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ZULMA YAMILE QUIMBAYO RM: LIC 4453

Firma y sello del Médico Evaluador

DIEGO ALEXANDER FORERO JIMENEZ
C.C 1032481388
Firma del trabajador Evaluado

ISO 9001:2008
BUREAU VERITAS
Certification

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50Edificio Barichara
Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.:(+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tels.:(+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.:805 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.:(+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

VISIOMETRIA

Fecha de impresión 18/09/2019 12.02 PM

FECHA DE EXAMEN 18/9/2019 **TIPO DE EXAMEN** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO ALEXANDER FORERO JIMENEZ								
IDENTIFICACION	CC	1032481388	**SEXO**	M	**EDAD**	23 Años	**FECHA DE NACIMIENTO**	08/05/1996	
LUGAR DE NACIMIENTO	BOGOTA						**GRUPO SANGUINEO**	O +	
PROCEDENCIA	**DEPARTAMENTO**	BOGOTÁ, D.C.					**MUNICIPIO**	BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION							**TELEFONOS**	3003576702	
ESTRATO	2	**ESCOLARIDAD**	PROFESIONAL				**ESTADO CIVIL**	null	

EPS	POLICIA NACIONAL		
ARL	NO REFIERE		
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE		
RAZON SOCIAL	PARTICULAR/SUR		
ACTIVIDAD ECONOMICA	NO REFIERE	**CARGO**	DIRECTOR TECNICO

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	no usa corrección óptica, despedimiento retinal oi posterior a trauma ocular

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	20/20	SC
OJO DERECHO	20/20	SC
OJO IZQUIERDO		sombras
ESTEREOPSIS " SEG.		SC NO HAY ESTEREOPSIS
VISION CROMATICA	NORMAL	SC
FORIA VERTICAL	NORMAL	
FORIA LATERAL	NORMAL	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	0.50 cm	SC
OJO DERECHO	0.50 cm	SC
ESTENOPEICO		

IMPRESION DIAGNOSTICA

H448: Otros trastornos del globo ocular

RECOMENDCIONES

RECOMENDACIONES	PACIENTE CON DESPRENDIMIENTO DE RETINA OJO IZQUIERDO HACE 10 AÑOS POSTERIOR A UN TRAUMA, NO APLICA TRATAMIENTO PARA MEJORA DE AGUDEZA VISUAL. NO REQUIERE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE, CONTROL VISUAL ANUAL

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): DIANA MORENO BALLESTEROS RM: 7818/2018

Optómetra - U.L.S.
Reg. 3566

Firma y sello del Médico Evaluador

DIEGO ALEXANDER FORERO JIMENEZ
C.C
Firma del trabajador Evaluado