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: contactenos@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	**DIRECCIÓN**	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	**EMAIL**	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-01	**TIPO DE EXAMEN**	EVALUACION MEDICA ESPECIAL

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE		Identificación CC	Nro 7321259	
Fecha de Nacimiento	1985-08-17	**Edad**	37	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	CONTRATISTA ADMINISTRATIVO				
Fecha Ingreso	2023-03-01 09:39:37	**Fecha Salida**	2023-03-01 11:50:21		

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
EXAMEN OPTOMETRICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL TOTAL
GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	TRIGLICERIDOS

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS:	NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_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.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Antonio L. Carreazo Del toro
MEDICO CIRUJANO
Magister en Prevención de Riesgos Laborales
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo No. 0804

ANTONIO CARREAZO DEL TORO
RM: 73127134
Firma y sello del médico

JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE
CC 7321259
Firma del trabajador

EXAMEN OPTOMETRICO

Fecha de impresión: 2023/03/02
www.cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	**DIRECCIÓN**	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	**EMAIL**	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-01	**TIPO DE EXAMEN**	EVALUACION MEDICA ESPECIAL



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE			Identificación CC	Nro 7321259
Fecha de Nacimiento	1985-08-17	**Edad**	37	**Sexo**	M
Empresa	CLIENTE OCASIONAL				
Cargo	CONTRATISTA ADMINISTRATIVO				
Fecha Ingreso	2023-03-01 10:29:13	**Fecha Salida**	2023-03-01 10:29:38		

DATOS EMPRESA

ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES	NO
CIRUGIA OCULAR	NO
GLAUCOMA	NO
HIPERTENSION ARTERIAL	NO
ALERGIAS	NO
PRESENTA CORRECCION OPTICA DURANTE EL EXAMEN?	NO

MOTIVO DE CONSULTA

VISION BORROSA	NO
ARDOR	NO
LAGRIMEO	NO
ENROJECIMIENTO	NO
PRURITO	NO
CEFALEA	NO
ASTENOPIA	NO
SALTO DE RENGLON	NO
FOTOFOBIA	NO
SECRECION	NO
DOLOR OCULAR	NO
VISION DOBLE	NO
INVERSION DE NUMEROS O LETRAS	NO
MAREO	NO
VERTIGO	NO
MIODESOPSIAS	NO
OTROS	EXAMEN OCUPACIONAL

AGUDEZA VISUAL

VISION LEJANA	
SIN CORRECCION OD	20/80
SIN CORRECCION OI	20/80
SIN CORRECCION AO	20/60
VISION PROXIMA	
SIN CORRECCION OD	0.50 cm
SIN CORRECCION OI	0.50 cm
SIN CORRECCION AO	0.50 cm
ESTENOPEICO	
SIN CORRECCION OD	20/20
SIN CORRECCION OI	20/20
SIN CORRECCION AO	20/20

EXAMEN EXTERNO Y MOTOR

OD	NORMAL
OI	NORMAL

COVER TEST

LEJOS	ORTHO
CERCA	ORTHO
HIRSCHBERG	CENTRADO AO
P.P.C	8 CM
MOTILIDAD OCULAR	NORMAL

QUERATOMETRIA

OD	NSE
OI	NSE

OFTALMOSCOPIA

OD	NSE
OI	NSE

REFRACCION

OJO DERECHO	
ESTATICA	+1.00-3.00X110
OJO IZQUIERDO	
ESTATICA	+1.00-2.00X70

TEST ADICIONALES

TEST ADICIONALES	N/A
VISION CROMATICA	NORMAL
ESTERIOPSIS	NORMAL
TITMUS	NO
RX EN USO	
OD	NINGUNA
OI	NINGUNA

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO 1	H520: Hipermetropía
DIAGNOSTICO PATOLOGICO	H522: Astigmatismo
OBSERVACIONES	SOSPECHA DE ECTASIA CORNEA POR PRESENCIA DE SOMBRAS: SE EVIDENCIA SOMBRAS EN TIJERA EN AMBOS OJOS VALORACIÓN POR OPTOMETRIA CONTROL ANUAL

RECOMENDACIONES

REQUIERE FORMULA	SI
CONTROL ANUAL	SI
VALORACION OFTALMOLOGICA	NO
VALORACION OPTOMETRICA	SI

FORMULA OPTOMETRIA

GENERAR FORMULA	NO

HISTORIA MANUAL

FORMATO MANUAL	NO

Cendiatra

EXAMEN OPTOMETRICO

Fecha de impresión: 2023/03/02
www.cendiatra.com

FORMULA OPTOMETRIA

OD
OI
ADICION

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Consentimiento Informado del Trabajador:
Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



JAVIER JOSE ARNEDO ZUÑIGA
RM: 1050963531



JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE
CC 7321259

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha entrega : 2023-03-02

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE		
Identificación	CC	**No. Documento**	7321259
Fecha de Nacimiento	1985-08-17	**Edad**	37 años 6 meses 16 dias
Sexo	M	**Empresa**	CLIENTE OCASIONAL
Fecha toma	2023-03-01 09:10:00	**Sede**	CENDIATRA CARTAGENA

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	204	mg/dl	Valor Referencia: Deseable: < 200 mg/dl, Intermedio alto: 200-239 mg/dl, Alto: Igual o > 240 mg/dl

TRIGLICERIDOS

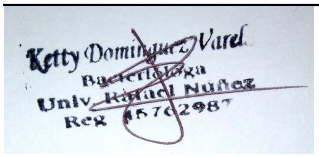
TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	68	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	52	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	138.4	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



KETTY DOMIGUEZ
45762987
Firma y sello del médico evaluador

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

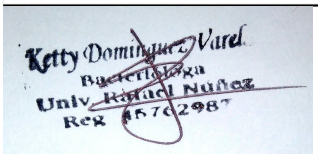
Fecha entrega : 2023-03-02

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JORGE LUIS HERNANDEZ DUARTE		
Identificación	CC	**No. Documento**	7321259
Fecha de Nacimiento	1985-08-17	**Edad**	37 años 6 meses 16 dias
Sexo	M	**Empresa**	CLIENTE OCASIONAL
Fecha toma	2023-03-01 09:05:00	**Sede**	CENDIATRA CARTAGENA

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	77	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			



KETTY DOMIGUEZ
45762987
Firma y sello del médico evaluador