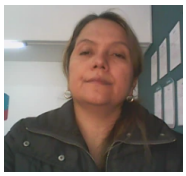
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 | **DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 83-89, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 | **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

Nombres y apellidos: SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
Fecha de nacimiento: 19/05/1976
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA

CC: 60377930
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-04-13 / 09:12:45
Fecha salida: 2024-04-13 / 11:08:15



EXÁMENES REALIZADOS

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN OPTOMETRICO
- ENFASIS CARDIOVASCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- PSICOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

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.

Dra. Tatiana Bula Castillo
Médico Cirujano
Especialista SST
RM: 121M

TATIANA PATRICIA BULA CASTILLO
RM: 40992154
Firma y sello del médico

SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
CC: 60377930
Firma del paciente

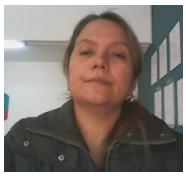
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

CC: 60377930
Nombres y apellidos: SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
Fecha de nacimiento: 19/05/1976
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 13/04/2024
Fecha salida: 13/04/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	92.5	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

Angela Vanegas
Angela V. Vanegas P.
C.C. 1077942702
Bacteriologa
UCMC

ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO
RM: 1077942702
Firma y sello del médico

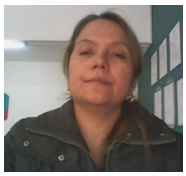
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

CC: 60377930
Nombres y apellidos: SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
Fecha de nacimiento: 19/05/1976
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 13/04/2024
Fecha salida: 13/04/2024



HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SECCIÓN 1

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
ERITROCITOS	VER ANEXO	MILLONES/MM3	4.0-5.5MILLONES/MM3
HEMOGLOBINA			
HEMATOCRITO			
VCM			
HCM			
CHCM			
RDW			
LEUCOCITOS			
RECUENTO DIFERENCIAL			
GRANULOCITOS			
LINFOCITOS			
MIXTAS			
RECUENTO DIFERENCIAL MM3			
GRANULOCITOS			
LINFOCITOS			
MIXTAS			
RECUENTO PLAQUETARIO			
PLAQUETAS			
ADJUNTAR			

Angela Vanegas
Angela V. Vanegas P.
C.C. 1077942702
Bacteriólogo
UCMC

ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO
RM: 1077942702
Firma y sello del médico

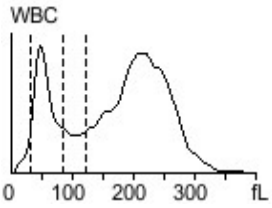
Informe de análisis de hematología

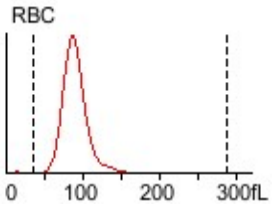
Nombre de pila: Sonia Yamile
Apellido(s): Ortega Carrillo
Género: Mujer

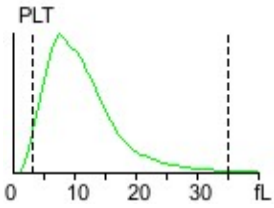
Tipo de muestra:
ID de muestra: 60377930
Edad:

Cendiatra

Parámetro	Resultado		Rango de ref.	Unidad
1 WBC	**8,09**		**3,50-9,50**	**10^3/uL**
2 Lym%	21,6		20,0-50,0	%
3 Gran%	70,9	↑	50,0-70,0	%
4 Mid%	7,5		3,0-9,0	%
5 Lym#	1,75		1,10-3,20	10^3/uL
6 Gran#	5,73		2,00-7,00	10^3/uL
7 Mid#	0,61		0,10-0,90	10^3/uL
8 RBC	**5,07**		**3,80-5,80**	**10^6/uL**
9 HGB	14,8		11,5-17,5	g/dL
10 HCT	45,7		35,0-50,0	%
11 MCV	90,1		82,0-100,0	fL
12 MCH	29,2		27,0-34,0	pg
13 MCHC	32,4		31,6-35,4	g/dL
14 RDW-CV	15,2	↑	11,5-14,5	%
15 RDW-SD	46,6		35,0-56,0	fL
16 PLT	**302**		**125-350**	**10^9/L**
17 MPV	8,4		7,0-11,0	fL
18 PDW	10,0		9,0-17,0	fL
19 PCT	0,255		0,108-0,282	%
20 P-LCR	15,5		11,0-45,0	%
21 P-LCC	47		30-90	10^9/L







Angela Vanegas
Angela V. Vanegas P.
C.C. 1077942702
Bacteriologa
UCMC

Dra. Angela Vanegas Pardo
Bacteriologa Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P: 1.077.942.702
Autopista Norte # 83 - 89
Telefono: 7425327 ext 1610
Correo electronico: laboratorionorte83@cendiatra.com

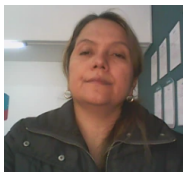
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 83-89, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464 **EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-04-13

CC: 60377930
Nombres y apellidos: SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
Fecha de nacimiento: 19/05/1976
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 13/04/2024
Fecha salida: 13/04/2024



PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO.CT	212	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL

TRIGLICERIDOS

RESULTADO.TG	82	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	46	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

RESULTADO.LDL	149.60	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

Angela Vanegas
Angela V. Vanegas P.
C.C. 1077942702
Bacteriologa
UCMC

ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO
RM: 1077942702
Firma y sello del médico

EVALUACION DE VOZ

SEDE: CENDIATRA CALI LA FLORA
DIRECCIÓN: Calle 38N # 5N-20, La Flora
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024850445 - 6024850446
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-08-09

CC: 60377930
Nombres y apellidos: SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
Fecha de nacimiento: 19/05/1976
Edad: 48 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INDEPENDIENTE
Fecha ingreso: 09/08/2024
Fecha salida: 09/08/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

SECCIÓN 1

HIPOACUSIA:	NO
REFLEJO GASTRO ESOFAGICO:	NO
ALERGIAS:	NO
DISFUNSIÓN TIROIDEA:	NO
DIABETES:	NO
USO DE FARMACOS:	NO
CIRUGIA DE LARINGE:	NO
OTROS:	NO

SINTOMAS VOCALES

SECCIÓN 1

RONQUERA:	NO
AFONÍA:	NO
FATIGA VOCAL:	NO
CARRASPERA:	NO
SEQUEDAD:	NO

TOS

TOS:	NO
SECA:	NO
PRODUCTIVA:	NO

HABITOS

SECCIÓN 1

GRITA:	NO	
FUMA:	NO	
CON QUE FRECUENCIA LO HACE:		
ALCOHOL:	NO	
CAFE:	SI	DIARIO
ALIMENTOS CONDIMENTADOS:	NO	

REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA:	NO

EVALUACION OROFACIAL

ASPECTO ANATÓMICO

ORGANO FONOARTICULADORES:	NORMAL
NARIZ:	NORMAL
LABIOS:	NORMAL
LENGUA:	NORMAL
PALADAR:	NORMAL

ASPECTO FUNCIONAL

ORGANO FONOARTICULADORES:	NORMAL
NARIZ:	NORMAL
LABIOS:	NORMAL
LENGUA:	NORMAL
PALADAR:	NORMAL

RESPIRACIÓN

SECCIÓN 1

TIPO RESPIRATORIO:	COSTAL SUPERIOR
MODO RESPIRATORIO:	NASAL
COORDINACIÓN FONORESPIRATORIA:	ADECUADA

CUALIDADES FONOAUCUSTICAS

SECCIÓN 1

TONO:	NORMAL
INTENSIDAD:	NORMAL
TIMBRE:	NORMAL

PARAMETROS VOCALES

SECCIÓN 1

EMISIÓN:	NORMAL
VELOCIDAD DE HABLA:	ADECUADA
RESONANCIA:	ADECUADA
FLUIDEZ:	ADECUADA

CALIFICACIÓN DE LA VOZ

SECCIÓN 1

CALIFICACIÓN DE LA VOZ:	NORMAL (ACEPTACIÓN ACÚSTICA DE LA VOZ AGRADABLE)

OBSERVACIONES

SECCIÓN 1

OBSERVACIONES:	CUALIDADES DE LA VOZ TIMBRE, TONO E INTENSIDAD DENTRO DE LA NORMALIDAD CONFORME A LA EDAD, GENERO, Y CONTEXTURA FISICA. SE SUGUIEREN PAUTAS DE HIGIENE VOCAL, POSTURAL, EJERCICIOS PARA UN ADECUADO PATRON Y MODO RESPIRATORIO E HIDRATACION PERMANENTE CON AGUA A TEMPERATURA AMBIENTE. EVITAR CONTRASTE FRIO-CALOR EN ALIMENTOS Y BEBIDAS, ASI COMO CAMBIOS DE CLIMA BRUSCOS.

CONDUCTA RECOMEDACIONES A SEGUIR

SECCIÓN 1

SE SUGIERE NUEVA VALORACION POR::	NO
INGERIR DIARIAMENTE LIQUIDO ANTES DE UN ESFUERZO VOCAL PROLONGADO:	SI
USAR UN TONO E INTENSIDAD DE VOZ ADUCUADA, SIN GRITAR, MURMURAR NI CARRASPEAR:	SI

EVITAR LAS COMIDAS PICANTES Y EL EXCESO DE ALCOHOL:	SI
VALORACION TERAPIA REPIRATORIA:	NO
MEDICO / ORL:	NO



LIZETH PAOLA SANTIAGO MENDOZA
RM: N/A
Firma y sello del médico



SONIA YAMILE ORTEGA CARRILLO
CC: 60377930
Firma del paciente