DIEGO MOISES CEPEDA ARAQUE

Licencia En Salud Ocupacional: 1559-2015

CERTIFICADO HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO



Fecha Actual 27/06/2023

INFORMACION GENERAL

Nombre	Katherine Alejandra Rodríguez Puerto.
Documento	1049637710
Lugar De Residencia	**Municipio** Bogotá D.C
Género	Femenino
Dirección Actual	Calle 7 sur N°6-54, Ba. Buenos Aires Localidad San Cristóbal.
Celular	3166203634 **Fecha Nacimiento:** 26/03/1994
Empresa Usuaria	PARTICULAR
Edad	29 años
Estado Civil	Soltera
Cargo	Asesor Juridico

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Examen Físico con Énfasis Osteomuscular Si

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Para La Labor.

OBSERVACIONES:

Capacitar En La Prevención De Los Riesgos Propios Del Oficio A Realizar.
Capacitar Y Entrenar En El Adecuado Uso De Los Elementos De Protección Personal Que La Empresa Le Suministra Para El Desempeño De Su Trabajo De Manera Segura.
Continuar Manejo De Su Defecto De Refracción Por Optometría Eps
Realizar Ejercicios Calisténicos Y De Estiramiento.
Seguir Pautas De Higiene Postural.
Uso Permanente De Lentes De Corrección Óptica
Utilizar Los Elementos De Protección Personal Requeridos Para La Realización De Las Tareas

RESTRICCIONES

Ninguna

MD. DIEGO MOISES CEPEDA ARAQUE
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Registro médico: 145/08
Licencia Salud Ocupacional: 1959/2015

FIRMA DEL PACIENTE

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:** Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12. Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012665382 | **EMAIL:** citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-15

Nombres y apellidos: KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
Fecha de nacimiento: 26/03/1994
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1049637710
Edad: 29 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-02-15 / 07:45:40
Fecha salida: 2024-02-15 / 11:41:58



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- PERFIL LIPIDICO
- EXAMEN OPTOMETRICO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:
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.

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875894
Firma y sello del médico

KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
CC: 1049637710
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÈDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:** Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865362 | **EMAIL:** citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-15

Nombres y apellidos: KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
Fecha de nacimiento: 26/03/1994
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1049637710
Edad: 29 **Sexo:** FEMENINO
Fecha Ingreso: 2024-02-15 / 07:45:40
Fecha salida: 2024-02-15 / 11:41:58



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875694
Firma y sello del médico

KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
CC: 1049637710
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:** Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382 | **EMAIL:** citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-15

CC: 1049637710
Nombres y apellidos: KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
Fecha de nacimiento: 26/03/1994
Edad: 29 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/02/2024
Fecha salida: 15/02/2024



PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO.CT	170	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	49	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	42.9	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	117.30	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			

JULIAN DAVID RAMIREZ ANDRADE
RM: N/A
Firma y sello del médico

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:** Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382 | **EMAIL:** citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-02-15

CC: 1049637710
Nombres y apellidos: KATHERINE ALEJANDRA RODRIGUEZ PUERTO
Fecha de nacimiento: 26/03/1994
Edad: 29 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/02/2024
Fecha salida: 15/02/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	76	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

JULIAN DAVID RAMIREZ ANDRADE
RM: N/A
Firma y sello del médico