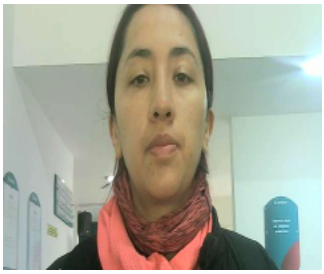
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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 NORTE 2	**DIRECCIÓN**	Bogotá D.C. Autopista Norte # 83 89 Barrio Polo Club
TELÉFONO	6224464 - 7425327	**EMAIL**	citas.norte2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-01-26	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	DIANE LISETH LEONOR SUAREZ RODRIGUEZ	Identificación CC	Nro 1014206484		
Fecha de Nacimiento	1989-12-17	**Edad**	33	**Sexo**	F
Empresa	PACIENTE OCASIONAL				
Cargo	DOCENTE				
Fecha Ingreso	2023-01-26 10:03:34	**Fecha Salida**	2023-01-26 10:04:25		

EXAMENES

ENFASIS CARDIOVASCULAR	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	EXAMEN OPTOMETRICO
PSICOMETRICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL TOTAL
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
TRIGLICERIDOS	UROANALISIS

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

RESTRICCIONES

TIPO	NINGUNA

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.



SANDRA MILENA AVELLANEDA BLANCO
RM: 52956947
Firma y sello del médico

DIANE LISETH LEONOR SUAREZ RODRIGUEZ
CC 1014206484
Firma del trabajador

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha entrega : 2023-01-26

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	DIANE LISETH LEONOR SUAREZ RODRIGUEZ		
Identificación	CC	**No. Documento**	1014206484
Fecha de Nacimiento	1989-12-17	**Edad**	33 años 1 meses 9 dias
Sexo	F	**Empresa**	PACIENTE OCASIONAL
Fecha toma	2023-01-26 09:30:00	**Sede**	CENDIATRA NORTE 2

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	86.6	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			

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

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
ERITROCITOS	VER ANEXO	millones/mm3	4.0-5.5millones/mm3
HEMOGLOBINA	.	g/dl	12.0-17.4g/dl
HEMATOCRITO	.	%	36.0-52.0%
VCM	.	fl	76-96fl
HCM	.	pg	27.0-32.0pg
CHCM	.	g/dl	30.0-35.0g/dl
RDW	.	%	<15.0%
LEUCOCITOS	.	mm3	5.000-10.000mm3

RECUENTO_DIFERENCIAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
GRANULOCITOS	.	%	50-70%
LINFOCITOS	.	%	25-40%
MIXTAS	.	%	3-7%

RECUENTO_DIFERENCIAL_MM3

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
GRANULOCITOS	.	mm3	2.500-7.500mm3
LINFOCITOS	.	mm3	1.300-4.000mm3
MIXTAS	.	mm3	150-750mm3

RECUENTO_PLAQUETARIO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
PLAQUETAS	.	mm3	150.000-400.000mm3

ADJUNTO

ADJUNTO

TITULO	RESULTADO

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	137	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	47	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl

UROANALISIS

TITULO	RESULTADO

EXAMEN_FISICO

TITULO	RESULTADO
COLOR	AMARILLO
OLOR	SG
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO

EXAMEN_MICROSCOPICO

TITULO	RESULTADO

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha entrega : 2023-01-26

UROANALISIS

LEUCOCITOS	4-6 XC
HEMATIES	NO SE OBSERVA
BACTERIAS	+
CELULAS EPITELIALES	10-12 XC
CRISTALES	NO SE OBSERVA
MOCO	++

EXAMEN_QUIMICO

TITULO	**RESULTADO**
NITRITOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NORMAL
PROTEINAS	NEGATIVO
DENSIDAD	1.010
PH	6.0
SANGRE	NEGATIVO
CETONAS	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO

IMAGEN

TITULO	**RESULTADO**

RESULTADO

TITULO	**RESULTADO**
RESULTADO	

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

TITULO	**RESULTADO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**VALOR DE REFERENCIA**
RESULTADO	50	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	**RESULTADO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**VALOR DE REFERENCIA**
RESULTADO	77.6	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

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

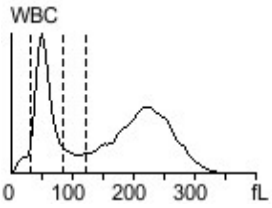
_____
ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO
1077942702
Firma y sello del médico evaluador

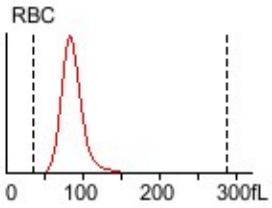
Informe de análisis de hematología

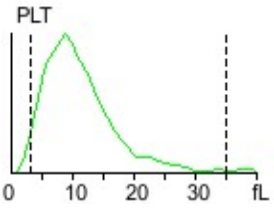
Nombre de pila: Diane Liseth
Apellido(s): Leonor Suarez
Género: Mujer
Tipo de muestra:
ID de muestra: 1014206484
Edad:

Cendiatra

Parámetro	Resultado		Rango de ref.	Unidad
1 WBC	**5,47**		**3,50-9,50**	**10^3/uL**
2 Lym%	32,3		20,0-50,0	%
3 Gran%	61,4		50,0-70,0	%
4 Mid%	6,3		3,0-9,0	%
5 Lym#	1,77		1,10-3,20	10^3/uL
6 Gran#	3,36		2,00-7,00	10^3/uL
7 Mid#	0,34		0,10-0,90	10^3/uL
8 RBC	**5,56**		**3,80-5,80**	**10^6/uL**
9 HGB	14,6		11,5-17,5	g/dL
10 HCT	48,5		35,0-50,0	%
11 MCV	87,1		82,0-100,0	fL
12 MCH	26,2	↓	27,0-34,0	pg
13 MCHC	30,1	↓	31,6-35,4	g/dL
14 RDW-CV	14,3		11,5-14,5	%
15 RDW-SD	42,6		35,0-56,0	fL
16 PLT	**251**		**125-350**	**10^9/L**
17 MPV	8,5		7,0-11,0	fL
18 PDW	10,0		9,0-17,0	fL
19 PCT	0,212		0,108-0,282	%
20 P-LCR	15,4		11,0-45,0	%
21 P-LCC	39		30-90	10^9/L







Natalia Sánchez Rivera
C.C. 1110546983
Bacterióloga UCM

Dra. Natalia Sánchez Rivera
Bacteriologa Universidad Católica De Manizales
T.P: 1.110.546.983
Autopista Norte # 83 - 89
Telefono: 7425327 ext 1610
Correo electronico: laboratorionorte83@cendiatra.com