

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TELÉFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/06/2024

Fecha salida: 15/06/2024

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:

NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:

NO

ALTERACION DE LA AUDICION:

NO

DOLOR DE OIDOS:

NO

DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS CONVERSACIONES:

NO

PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS:

NO

USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS:

NO

REALIZO POLIGONO:

NO

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

SECCION 1

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO):

DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO):

INSTRUCTOR

NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):

TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1

CARGO:

TIEMPO EN EL CARGO:

NIVEL DEL RUIDO:

TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD:

NORMAL

OI:

NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO

AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO

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

Código: Versión: Fecha:

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TELÉFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

CC: 10009536

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO

Fecha ingreso: 2024-06-15 / 9:48:12

Fecha salida: 2024-06-15 / 10:00:57



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN OPTOMETRICO
- PERFIL LIPIDICO

- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- EVALUACION DE VOZ

- ENFASIS CARDIOVASCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

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.



DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS
RM: 46451203
Firma y sello del médico

Jaime A. Castañeda

JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA
CC: 10009536
Firma del paciente

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

ENFASIS CARDIOVASCULAR

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TÉLEFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/06/2024

Fecha salida: 15/06/2024

Teléfono acompañante:



ENFERMEDAD ACTUAL

SECCIÓN 1

ENFERMEDAD ACTUAL:

ASINTOMATICO

ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES

SECCIÓN 1

ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES:

NIEGA

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO PARA DETECTAR PROBABLE ANGINA DE PECHO, INFARTO, CRISIS ISQUEMICA TRANSITORIA O ATAQUE CEREBRAL. SI RESPONDE NO, SIGA CON LA PREGUNTA NO. 8, SI CONTESTO SI, VAYA A LA SIGUIENTE PREGUNTA

1. ALGUNA VEZ HA SENTIDO DOLOR, INCOMODIDAD O PESADEZ EN SU PECHO: NO

SI EL/LA PACIENTE RESPONDIO SI A LA PREGUNTA 3,4,5,6 O 7 PUEDE TENER ANGINA DE PECHO O ENFERMEDAD CARDIACA ISQUEMICA Y DEBE SER EVALUADO POR EL MEDICO

2. SIENTE DOLOR EN LA PARTE CENTRAL DEL PECHO O EN EL BRAZO IZQUIERDO: NO

3. SIENTE ESE DOLOR CUANDO CAMINA EN EL PLANO O CUANDO LO HACENO CUESTA ARRIBA O VA MUY RAPIDO:

4. SE SIENTE EL DOLOR MIENTRAS CAMINA Y DISMINUYE EL RITMO: NO

5. DESAPARECE EL DOLOR SI DEJA DE CAMINAR O SI SE PONE UNA PASTILLA DE MEDICAMENTO DEBAJO DE LA LENGUA: NO

6. DESAPARECE EL DOLOR EN MENOS DE 10 MINUTOS: NO

7. ALGUNA VEZ HA TENIDO UN DOLOR EN EL CENTRO DEL PECHO QUE HAYA DURADO MEDIA HORA O MAS: NO

SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 8 ES SI, EL/LA PACIENTE PUDO HABER SUFRIDO UN ACV O ICT Y NECESITA SER EVALUADO POR MEDICO.

8. ALGUNA VEZ HA SENTIDO DE LAS SIGUIENTES MOLESTIAS: DIFICULTAD NO

PARA HABLAR, DEBILIDAD EN EL BRAZO O PIERNA DE UN LADO DEL

CUERPO O ADORMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO:

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

PESO: 74
TALLA: 1.80
IMC (M2): 23.05
CLASIFICACIÓN: NORMAL
FC (MIN): 72.00
TA (MMHG): 110/69

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SECCIÓN 1

RECOMENDACIONES:

OBSERVACIONES:

NIEGA
AUDICION BILATERAL NORMAL

EVALUACION DE VOZ
CUALIDADES FONATORIAS NORMALES ACORDES A EDAD Y GENERO
EVALUACION PRAAT EN PARAMETROS NORMALES

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



DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS
RM: 46451203
Firma y sello del médico

Jaime A. Castaño

JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA
CC: 10009536
Firma del paciente

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

Código: Versión: Fecha:

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE: CENDIATRA PEREIRA DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689 EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536
Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA
Fecha de nacimiento: 23/01/1979
Edad: 46 Sexo: MASCULINO RH: A +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTOR
Fecha ingreso: 15/06/2024
Fecha salida: 15/06/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR: YA DESCRITOS

COLUMNA INSPECCION

POSTURA: NORMAL
ALINEACION: NORMAL
SIMETRIA: NORMAL
ESCOLIOSIS: NORMAL

COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES

OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:

EXTREMIDADES

HOMBRO: NORMAL
BRAZO: NORMAL
CODO: NORMAL
ANTEBRAZO: NORMAL
MANO: NORMAL
DEDOS: NORMAL
CADERAS: NORMAL
RODILLAS: NORMAL
MIEMBROS INFERIORES: NORMAL
CUELLO DE PIE: NORMAL
PIE: NORMAL
OBSERVACIONES EXTREMIDADES:

EXAMEN FISICO

PRUEBAS ESPECIFICAS

DOMINANCIA:
PHALEN: NEGATIVO
TINNEL: NEGATIVO
FINKELSTEIN: NEGATIVO
LASEGUE: NEGATIVO
HAWKINS: NEGATIVO
JOBS: NEGATIVO
MILLS: NEGATIVO
COZEN: NEGATIVO

PRUEBAS ESPECIFICAS

DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:
DIAGNÓSTICO 3:
DIAGNÓSTICO 2:
DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNOSTICOS

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

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



DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS
RM: 46451203
Firma y sello del médico

Jaime A. Castañeda

JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA
CC: 10009536
Firma del paciente

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

Código: Versión: Fecha:

EVALUACION DE VOZ

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TÉLEFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/06/2024

Fecha salida: 15/06/2024

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

SECCIÓN 1

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

SINTOMAS VOCALES

SECCIÓN 1

RONQUERA:	NO
AFONÍA:	NO
FATIGA VOCAL:	SI
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	OCASIONAL
ALIMENTOS CONDIMENTADOS:	NO	
REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA:	SI	3 VECES POR SEMANA

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

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

Código: Versión: Fecha:

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:	AUDICION BILATERAL NORMAL
	EVALUACION DE VOZ
	CUALIDADES FONATORIAS NORMALES ACORDES A EDAD Y GENERO
	EVALUACION PRAAT EN PARAMETROS NORMALES

CONDUCTA RECOMENDACIONES 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:	NO
VALORACION TERAPIA REPIRATORIA:	NO
MEDICO / ORL:	NO

Jairo Andrés Cerón Z.
Fonoaudiólogo Exp. S.O
C.I.C. 25-0723



JAIRO ANDRES CERON ZUNIGA
RM: N/A
Firma y sello del médico

Jaime A. Castañeda

JAIME ANDRES CASTANEDA
VILLALBA
CC: 10009536
Firma del paciente

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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TELÉFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/06/2024

Fecha salida: 15/06/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

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

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO



SANDRA BIBIANA VALENCIA

RM:

Firma y sello del médico

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

Código: Versión: Fecha:

EXAMEN OPTOMETRICO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TÉLEFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536

Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA

Fecha de nacimiento: 23/01/1979

Edad: 46 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/06/2024

Fecha salida: 15/06/2024

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES PERSONALES

SECCIÓN 1

DIABETES:	NO
CIRUGÍA OCULAR:	NO
GLAUCOMA:	NO
HIPERTENSIÓN ARTERIAL:	NO
ALERGIAS:	NO
OTROS:	NO
¿PRESENTA CORRECCIÓN ÓPTICA DURANTE EL EXAMEN?:	NO

MOTIVO DE CONSULTA

SECCIÓN 1

VISIÓN BORROSA:	NO
ARDOR:	NO
LAGRIMEO:	NO
ENROJECIMIENTO:	NO
PRURITO:	NO
CEFALEA:	NO
ASTENOPIA:	NO
SALTO DE RENGLON:	NO
FOTOFOBIA:	NO
SECRECIÓN:	NO
DOLOR OCULAR:	NO
VISIÓN DOBLE:	NO
INVERSIÓN DE NÚMEROS Y LETRAS:	NO
MAREO:	NO
VERTIGO:	NO
MIODESOPSIAS:	NO
OTROS:	

AGUDEZA VISUAL

VISIÓN LEJANA

SIN CORRECCION OD VISIÓN LEJANA:	20/20
CON CORRECCION OD VISIÓN LEJANA:	
SIN CORRECCION OI VISIÓN LEJANA:	20/20
CON CORRECCION OI VISIÓN LEJANA:	
SIN CORRECCION AO VISIÓN LEJANA:	20/20
CON CORRECCION AO VISIÓN LEJANA:	

VISIÓN PRÓXIMA

SIN CORRECCION OD:	0.50M
CON CORRECCION OD:	
SIN CORRECCION OI:	0.50M
CON CORRECCION OI:	
SIN CORRECCION AO VISIÓN PRÓXIMA:	0.50M
CON CORRECCION AO VISIÓN PRÓXIMA:	

ESTENOPEICO

SIN CORRECCION OD ESTENOPEICO:
SIN CORRECCION OI ESTENOPEICO:
SIN CORRECCION AO ESTENOPEICO:

EXAMEN EXTERNO Y MOTOR

SECCIÓN 1

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

OD:

CONJUNTIVA SANA, CORNEA TRASPARENTE, IRIS SANO, CRISTALINO TRASPARENTE.

OI:

CONJUNTIVA SANA, CORNEA TRASPARENTE, IRIS SANO, CRISTALINO TRASPARENTE.

COVER TEST	
SECCIÓN 1	
LEJOS:	ORTO
CERCA:	ORTO
HIRSCHBERG:	CENTRADO
P.P.C:	
MOTILIDAD OCULAR:	NORMAL

QUERATOMETRÍA	
SECCIÓN 1	
OD QUERATOMETRÍA:	
OI QUERATOMETRÍA:	

OFTAMOLSCOPIA	
SECCIÓN 1	
OD OFTAMOLSCOPIA:	EXCAVACION 0.3, EMERGENCIA VASCULAR NORMAL. ADECUADA RELACION ARTERIA VENA, RETINA APLICADA, NERVIO OPTICO CON BORDES DEFINIDOS, MACULA LIBRE DE VASOS Y BRILLO FOVEOLAR PRESENTE
OI OFTAMOLSCOPIA:	EXCAVACION 0.3, EMERGENCIA VASCULAR NORMAL. ADECUADA RELACION ARTERIA VENA, RETINA APLICADA, NERVIO OPTICO CON BORDES DEFINIDOS, MACULA LIBRE DE VASOS Y BRILLO FOVEOLAR PRESENTE

REFRACCIÓN	
OJO DERECHO	
ESTÁTICA:	NEUTRO
DINÁMICA:	NEUTRO
CICLOPLEJÍA:	
OJO IZQUIERDO	
ESTÁTICA:	NEUTRO
DINÁMICA:	NEUTRO
CICLOPLEJÍA:	

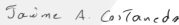
TEST ADICIONALES	
SECCIÓN 1	
TEXT ADICIONALES:	NO
VISIÓN CROMÁTICA:	NORMAL
ESTERIOPSIS:	NORMAL
TITMUS:	NO
RX EN USO	
OD:	
OI:	

DIAGNÓSTICO	
SECCIÓN 1	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 3:	
DIAGNÓSTICO 4:	
DIAGNÓSTICO 5:	
OBSERVACIONES:	

RECOMENDACIONES	
SECCIÓN 1	
REQUIERE FORMULA:	NO
CONTROL ANUAL:	SI
VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA:	NO
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	NO


Johana Sánchez Yate
Oftalmóloga
T.P. 1.126.509.874

JOHANA SANCHEZ YATE
RM: N/A
Firma y sello del médico



JAIME ANDRES CASTANEDA
VILLALBA
CC: 10009536

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

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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA

DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas
Risaralda consultorio 205, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA

TELÉFONO: 6063400689

EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-06-15

CC: 10009536
Nombres y apellidos: JAIME ANDRES CASTAÑEDA
VILLALBA
Fecha de nacimiento: 23/01/1979
Edad: 46 Sexo: MASCULINO RH: A +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTOR
Fecha ingreso: 15/06/2024
Fecha salida: 15/06/2024



PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO.CT	195	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200- 239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	94	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	63	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	120.60	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



SANDRA BIBIANA VALENCIA
RM:
Firma y sello del médico

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