Cendiatra

PSICOMETRICO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-12-30

CC: 1103108281
Nombres y apellidos: EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
Fecha de nacimiento: 02/04/1991
Edad: 33 **Sexo:** MASCULINO **RH:** B +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 30/12/2024
Fecha salida: 30/12/2024
Teléfono acompañante:



CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD

SECCIÓN 1
INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO:

CON LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA SE IDENTIFICAN RASGOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS CON EL PERFIL DE INDIVIDUOS PACÍFICOS, CUIDADOSO, TERCOS, PASIVOS, CONTROLADORES, FORMALES, UNIFORMES, CALMADOS, SE FIJAN A UNA RUTINA Y HÁBITOS DE VIDA BIEN ESTRUCTURADOS, DE ÁNIMO ESTABILIZADO, ALTAMENTE PRODUCTIVOS, REFLEXIVOS, CAPACES DE VOLVER A SUS OBJETIVOS, A PESAR DE LAS DIFICULTADES QUE SE LE PRESENTEN.

• SE PRESENTA ALTA INCIDENCIA DE RESPUESTAS AFIRMATIVAS EN LA ESCALA DE CONTROL.

OBSERVACIONES:

DE ACUERDO CON EL TEST DE PERSONALIDAD REALIZADO A LA FECHA, NO SE EVIDENCIA LA EXISTENCIA DE TRASTORNOS MENTALES NI DE CONDUCTA O ALTERACIONES RELEVANTES EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL, POR TAL MOTIVO NO SE REFLEJA NINGUNA ALTERACIÓN PSICOLÓGICA.

NOTA: ESTE TEST CORRESPONDE A UNA PRUEBA TAMIZ ESTANDARIZADA Y NO UN TEST DIAGNOSTICO.

SECCIÓN 2
ADJUNTA FORMATO:

Ana María Luque R
Ana María Luque Ramírez
Psicóloga - Esp. SST
T.P. 1566992
Lic SST 1033 de 2020

ANA MARIA LUQUE RAMIREZ
RM: 156592
Firma y sello del médico

EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
CC: 1103108281
Firma del paciente

Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-12-30

CC: 1103108281
Nombres y apellidos: EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
Fecha de nacimiento: 02/04/1991
Edad: 33 **Sexo:** MASCULINO **RH:** B +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 30/12/2024
Fecha salida: 30/12/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES	
ANTECEDENTES OCULARES:	NO USA GAFAS
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	
ANTECEDENTES FAMILIARES:	

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA		
AMBOS OJOS:	20/30	SC
OJO DERECHO:	20/50	SC
OJO IZQUIERDO:	20/30	SC
ESTENOPEICO:	OD 20/25 OI 20/25	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA		
AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.75 CM.	SC

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR	
COVER TEST VL:	
COVER TEST VP:	
OBSERVACIÓN:	

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA	
VISIÓN CROMATICA:	NORMAL
ESTEREOPSIS	
ESTEREOPSIS SEG:	40
CAMPIMETRIA	
CAMPIMETRIA:	NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 2: OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCIÓN

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: REQUIERE USO DE CORRECCION VISUAL

EVOLUCIÓN
EVOLUCIÓN:

Diana Moreno B.
OPTOMETRA - REG. 3565
ESP. S.O. RES. 7818/2018

DIANA MORENO BALLESTEROS
RM: 7818
Firma y sello del médico

EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
CC: 1103108281
Firma del paciente

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-12-30

CC: 1103108281
Nombres y apellidos: EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
Fecha de nacimiento: 02/04/1991
Edad: 33 **Sexo:** MASCULINO **RH:** B +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 30/12/2024
Fecha salida: 30/12/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	88.3	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

Anggy Rivera
Bacteriologa UCMC
T.P. 1023931772

ANGGY CAROLINA RIVERA HERNANDEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-12-30

Nombres y apellidos: EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
Fecha de nacimiento: 02/04/1991
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1103108281
Edad: 33 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-12-30 / 08:58:24
Fecha salida: 2024-12-30 / 12:08:21



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- PSICOMETRICO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORECCION VISUAL

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.

DR. MANUEL SUAREZ
Md. Esp. Sst - Lic 8682/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico

EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
CC: 1103108281
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-12-30

Nombres y apellidos: EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
Fecha de nacimiento: 02/04/1991
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1103108281
Edad: 33 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-12-30 / 08:58:24
Fecha salida: 2024-12-30 / 12:08:21



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

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORECCION VISUAL

DR. MANUEL SUAREZ
Md. Esp. Sst - Lic 8682/22

MANUEL ALEJANDRO SUAREZ CAMARGO
RM: 2167
Firma y sello del médico

EDGAR DAVID ZABALETA ASSIA
CC: 1103108281
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.