Centro Diagnóstico S.A.S.

Nit. 890.106.175-6

Calle 76 No. 57-10 Locales 17-19
Tels. 3534286 - 3531658
Email: cdiagnostico@metroltel.net.co
Barranquilla - Colombia

DOCUMENTO	82530
FECHA	11/06/2024

CONCEPTO MEDICO APTITUD LABORAL

TIPO DE EXAMEN

Ingreso	Periódico	Trabajo en altura	Reubicación	Egreso	Reintegro	Manipulación de Alimentos
X						

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO			**CEDULA**	85486403	
EDAD	45	**TIPO SANGRE**	O+	**OCUPACION**	CONTRATISTA	
EMPRESA	85486403	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO				
EMPRESA EN MISION						

EXAMENES PRACTICADOS

Exámen Físico Osteomuscular: X

Ayudas Diagnósticas		Laboratorios	
Optometría	X	Hemograma	X
Audiometría		Perfil Lipídico	X
Espirometría		Glicemia	X
E K G	X	K O H Uñas	
E E G		Frotis Garganta	
Otros		Coprológico	
		Parcial de Orina	
		Otros	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO	X	NO APTO		APTO CON RECOMENDACIONES		APTO CON RESTRICCIONES		APLAZADO	

TRABAJO EN ALTURA

APTO		NO APTO		APTO CON RECOMENDACIONES		APTO CON RESTRICCIONES		APLAZADO	

MANIPULACION DE ALIMENTOS

APTO		NO APTO		APTO CON RECOMENDACIONES		APTO CON RESTRICCIONES		APLAZADO	

Recomendaciones para el cargo:

USO DE LENTES INDICADOS/, SEGUIR LAS RECOMENDACIONES GENERALES DE PROMOCION Y PREVENCION EN HIGIENE OSTEOMUSCULAR Y AUDITIVA/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS. SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL SARS COV 2- ASINTOMATICO RESPIRATORIO ACTUAL-

Restricciones para el cargo:

NO

Observaciones que no requieren seguimiento por parte de la Empresa :

USO DE TAPABOCAS- LAVADO DE MANOS- DISTANCIAMIENTO SOCIAL- HABITOS DE SALUD COMO EJERCICIO, ALIMENTACION BALANCEADA.

FIRMA Y SELLO MEDICO



DR. HERNAN MEJIA ALVEAR

RM : 4221

LIC SO : 3040

FIRMA PACIENTE



NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO

C.C. 85486403

TEL: 3002448069 -

Centro Diagnóstico S.A.S.

Nit. 890.106.175-6

Calle 76 No. 57-10 Locales 17-19
Tels. 3534286 - 3531658
Email: cdiagnostico@metroltel.net.co
Barranquilla - Colombia

DOCUMENTO	80989
FECHA	11/06/2024

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

EMPRESA	85486403	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO
EMPRESA EN MISION		
ACTIVIDAD ECONOMICA		

TIPO DE EXAMEN

Ingreso	Periódico	Egreso	Reintegro	Reubicación
X				

DATOS PERSONALES

NOMBRE	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO			**EDAD**	45
IDENTIFICACION	85486403	**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**	06/29/1978, BARRANQUILLA, ATLÁNTICO		
NACIONALIDAD	COLOMBIANO	**PROCEDENCIA**	BARRANQUILLA, ATLÁNTICO	**RAZA**	MESTIZO
DIRECCION	CARRERA 58 No 96-106	**BARRIO**	RIOMAR, BQUILLA	**ZONA**	Urbana
SEXO	Masculino	**ESTADO CIVIL**	UNION LIBRE	**PERSONAS A CARGO**	2
RESPONSABLE	ANDREA ALFARO	**PARENTESCO**	CONYUGE	**TELEFONO**	3205211722
ACOMPAÑANTE	NA	**PARENTESCO**	NO APLICA	**TELEFONO**	NA
ESCOLARIDAD	PROFESIONAL				
ESTRATO	6	**EPS**	SURA	**ARL**	ND
CARGO	CONTRATISTA	**FONDO PENSION**	COLPENSIONES		

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS	HEPATITIS A		
QUIRÚRGICOS	NO		
TRAUMÁTICOS	NO		
ALERGICOS	NO	**TABACO**	NO
ALCOHOL	OCASIONAL	**VACUNAS**	SI
A.L.	NO	**SECUELAS**	
E.P.	NO	**SECUELAS**	

GINECOBSTETRICOS	**G**	**P**	**A**	**U.S.M.**	
PLANIFICACION				**CITOLOGÍA**	

ANTECEDENTES FAMILIARES

CA DE CIA BILIARES- PANCREAS- ABUELA- MADRE-

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	INDEPENDIENTE	**OCUPACION**	ING CIVIL
RIESGOS	ERG, FIS, MEC, PIS		
DURACION	15 A	**EPP**	SI- NO

REVISION POR SISTEMAS	NIEGA TODAS- COVID 2020 AGOSTO2020.						
TENSION ARTERIAL	110/65	**F. RESP.**	15	**F.CARDIACA**	15	**SEDENTARISMO**	(+)
TALLA	0.00	**PESO**	86.00	**I. M. C.**	30.47	**INTERPRETACION I. M. C.**	OBESIDAD I
DIESTRO	X	**ZURDO**		**AMBIDIESTRO**		**P. ABDOMINAL**	0

EXAMEN FISICO

ORGANO	N	A	ORGANO	N	A
Cabeza	X		Abdomen	X	
Ojos	X		Genito Urinario	X	
Oidos	X		Neurologico	X	
Nariz	X		Osteo Muscular	X	
Boca	X		Extremidades		X
Faringe y Amigdalas	X		Piel	X	
Cuello	X		Articulaciones		
Cardiopulmonar					

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN	N	A	EXAMEN	N	A
Visiometria		X	Audiometria		
Espirometria			Laboratorio	X	
Electrocardiograma					

HALLAZGOS TATUAJE- PRESBCIIE. GLICEMIA POST PANDRIAL 120 MG/DL.

COLUMNA VERTEBRAL

Inspeccion (Palpacion, dolor / espasmos)

NO SE ENCONTRO ALTERACIONES GROSERAS A LA INSPECCION Y EXPLORACION DE ESTE SISTEMA O PARTE ANATOMICA.

Movimientos (Aumentados, disminuidos, normales; especifique)

	N	A
Cervical	X	
Dorsal	X	
Lumba	X	
Fuerza Muscular	X	

REFLEJOS

	DERECHO N	DERECHO A	IZQUIERDO N	IZQUIERDO A
Rotuliano	X		X	
Tinel - o +	X		X	

	DERECHO -	DERECHO +	IZQUIERDO N	IZQUIERDO A
Lassegue	X		X	
Phalen - o +	X		X	

MARCHA

	N	A
Marcha en punta de pies	X	
Marcha en los talones	X	

NO SE ENCONTRO ALTERACIONES GROSERAS A LA INSPECCION Y EXPLORACION DE ESTE SISTEMA O PARTE ANATOMICA.

BALANCE MUSCULAR

	Hombros N	Hombros A	Brazos N	Brazos A	Antebrazos N	Antebrazos A	Manos N	Manos A	Dedos N	Dedos A
Miembros Superiores	X		X		X		X		X	

	Caderas N	Caderas A	Rodillas N	Rodillas A	Piernas N	Piernas A
Miembros Inferiores	X		X		X	

NO SE ENCONTRO ALTERACIONES GROSERAS A LA INSPECCION Y EXPLORACION DE ESTE SISTEMA O PARTE ANATOMICA.

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO
H524	PRESBICIA

RESTRICCIONES

NO TIENE.

RECOMENDACIONES

USO DE LENTES INDICADOS/, SEGUIR LAS RECOMENDACIONES GENERALES DE PROMOCION Y PREVENCION EN HIGIENE OSTEOMUSCULAR Y AUDITIVA/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS. SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL SARS COV 2- ASINTOMATICO RESPIRATORIO ACTUAL-

APTO	APTO CON RESTRICCION LABORAL	APTO CON RECOMENDACIONES	APLAZADO	NO APTO
X				

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y SELLO MEDICO



DR. HERNAN MEJIA ALVEAR

RM : 4221

LIC SO : 3040

FIRMA PACIENTE



NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO

C.C. 85486403

TEL: 3002448069 -

Centro Diagnóstico S.A.S.

Nit. 890.106.175-6

Calle 76 No. 57-10 Locales 17-19
Tels. 3534286 - 3531658
Email: cdiagnostico@metroltel.net.co
Barranquilla - Colombia

DOCUMENTO	28376
FECHA	14/03/2023

LABORATORIO CLINICO
EXAMEN DE HEMATOLOGIA

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO	**CEDULA**	85486403
EDAD	44	**OCUPACION**	CONTRATISTA
EMPRESA	85486403	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO	

NOMBRE DEL EXAMEN	RESULTADO	VALORES NORMALES
ERITROCITOS		
HEMATIES	4.500.000	H. 4.3 - 5.0 x 10
		H. 4.3 - 5.0 x 10
HEMATOCRITO	43	N. 33 - 40
		A. 41 - 48
HEMOGLOBINA	14.5	N. 11.0 - 13.5
		A. 13.5 - 17.2
MCV	95.5	
MCH	31.7	
MCHC	32.9	pg. 31 - 35
		p/dl 31 - 35
LEUCOCITOS	8.400	A. 5.000 - 10.000
CAYADOS		
NEUTROFILOS	63	
EOSINOFILOS		
BASOLIFILOS		
LINFOCITOS	36	
MONOCITOS	1	
CELULAS INMADURAS		
VSG	6	
PLAQUETAS	303.000	V. NORMAL 150 - 400.000 x m3
OBSERVACION		
PERFIL DE COAGULACION		
T. PROTOMBINA		
INR		
T. DE TROMBOPLASTINA		
T. DE SANGRIA		
T. DE COAGULACION		
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFIERICA		
GLOBULOS ROJOS		
GLOBULOS BLANCOS		
PLAQUETAS		

FIRMA Y SELLO MEDICO



DRA. ADA LINDA GARCIA RIEDER

RM : 534

UNIOPTICA LTDA.

OPTICA DEL NORTE

Fecha: MAR 3/2021

CERTIFICA

Que el paciente: ZOHAIR NARVAEZ AVILA

SI Necesita corrección Oftálmica con la siguiente fórmula

O. D. +1.25 A.V. 20/20

O. I. +1.25 A.V. 20/20

Percepción a los colores: NORMAL

Campos visuales: NORMAL

Balance Muscular: NORMAL

Observaciones: PRESBICIE. SOLO CERCA ESTEREOPSIS: NORMAL

Atentamente,

UNIOPTICA LTDA
OPTICA DEL NORTE
Dr Juan Donado
Nit. 800.164.020-3

Calle 76 No. 52-65 - Teléfono: 3602125 - Barranquilla - Colombia

Centro Diagnóstico S.A.S.

Nit. 890.106.175-6

Calle 76 No. 57-10 Locales 17-19
Tels. 3534286 - 3531658
Email: cdiagnostico@metroltel.net.co
Barranquilla - Colombia

DOCUMENTO	33466
FECHA	14/03/2023

LABORATORIO CLINICO
EXAMEN DE QUIMICA SANGUINEA

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO	**CEDULA**	85486403
EDAD	44	**OCUPACION**	CONTRATISTA
EMPRESA	85486403	NARVAEZ AVILA ZOHAIR FERNANDO	

NOMBRE DEL EXAMEN	RESULTADO	VALORES NORMALES
GLICEMIA A		70-100 MGS/DL
GLICEMIA B	120	Hasta 160 MGS/DL
ACIDO URICO		3.7/7.0 MGS/DL
COLESTEROL	189	Hasta 200 MGS/DL
COLESTEROL HDL	58	Mayor de 40 MGS/DL
COLESTEROL LDL	103.6	Menor de 150 MGS/DL
COLESTEROL VLDL	27.4	Menor de 40 MGS/DL
TRIGLICERIDOS	137	Hasta 150 MGS/DL
BUN		8-20 MGS/DL
CREATININA		0.7/1.2 MGS/DL
UREA		15-45 MGS/DL
CALCIO		8.5-10.5 MGS/DL
BILIRRUBINA TOTAL		0.0-1.0 MGS/DL
BILIRRUBINA DIRECTA		0.0-0.4 MGS/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.2-0.6 MGS/DL
GPT		Hasta 40 U.I.
GOT		Hasta 40 U.I.
FOSFATASA ALCALINA		400.00-129.0 U/L
		NIÑO 100-400 U.I
PROTEINAS TOTALES		6.0-8.3 GR/DL
ALBUMINA		3.5-5.0 GR/DL
GLOBULINA		2.5.5.5 GR/DL
COLINESTERASA		4.970-13.977 U/L
OBSERVACION		

FIRMA Y SELLO MEDICO



DRA. ADA LINDA GARCIA RIEDER

RM : 534

FC	: 93	bpm
P	: 118	ms
PR	: 157	ms
QRS	: 83	ms
QT/QTc	: 344/428	ms
P/QRS/T	: 40/4/61	°
RV5/SV1	: 0.999/0.736	mV

Informe confirm por:

