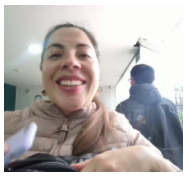
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1018418773
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-05-15 / 07:35:26
Fecha salida: 2024-05-15 / 10:24:04



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- PERFIL LIPIDICO
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO INGLES
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- EXAMEN OPTOMETRICO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- TEST DE FRAMMINGHAN
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTÍGENO RH D EN TUBO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

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.

KAREN GOMEZ BALCAZAR
MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Reg.49718319 Res.2023101855?8

KAREN LIZETH GOMEZ BALCAZAR
RM: 49718319
Firma y sello del médico

Yeimy Paola Niño C.

YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
CC: 1018418773
Firma del paciente

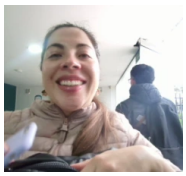
RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 | **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 | **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1018418773
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-05-15 / 07:35:26
Fecha salida: 2024-05-15 / 10:24:04



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:

KAREN GOMEZ BALCAZAR
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Reg.49718319 Res.2023101855

KAREN LIZETH GOMEZ BALCAZAR
RM: 49718319
Firma y sello del médico

YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
CC: 1018418773
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

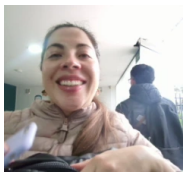
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

CC: 1018418773
Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B -
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/05/2024
Fecha salida: 15/05/2024



HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTÍGENO RH D EN TUBO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	GRUPO: B FACTOR RH: -		
UNIDAD DE MEDIDA			
VALOR DE REFERENCIA			
CARGAR ARCHIVO			

Anggy Rivera
Bacterióloga UCMC
T.P. 1023931772

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

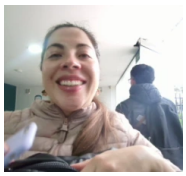
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

CC: 1018418773
Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B -
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/05/2024
Fecha salida: 15/05/2024



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	84.6	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

Anggy Rivera
Bacterióloga UCMC
T.P. 1023931772

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

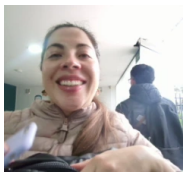
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

CC: 1018418773
Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B -
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/05/2024
Fecha salida: 15/05/2024



HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO INGLES

	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			
GRANULOCITOS	.	%	50-70%
LINFOCITOS	.	%	25-40%
MIXTAS	.	%	3-7%
RECUENTO DIFERENCIAL MM3			
GRANULOCITOS	.	MM3	2.500-7.500MM3
LINFOCITOS	.	MM3	1.300-4.000MM3
MIXTAS	.	MM3	150-750MM3
RECUENTO PLAQUETARIO			
PLAQUETAS	.	MM3	150.000-400.000MM3
ADJUNTO RESULTADO			

Anggy Rivera
Bacterióloga UCMC
T.P. 1023931772

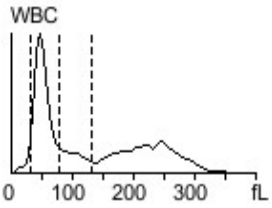
ANGGY CAROLINA RIVERA HERNANDEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

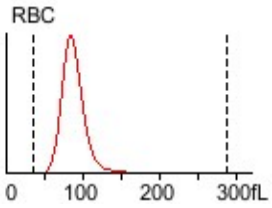
Informe de análisis de hematología

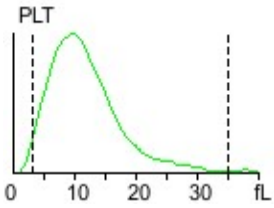
Nombre de pila: Yeimy Paola
Apellido(s): Niño Castañeda
Género: Mujer

Tipo de muestra:
ID de muestra: 1018418773
Edad:

Parámetro	Resultado		Rango de ref.	Unidad
1 WBC	**3,58**		**3,50-9,50**	**10^3/uL**
2 Lym%	42,0		20,0-50,0	%
3 Gran%	45,5	↓	50,0-70,0	%
4 Mid%	12,5	↑	3,0-9,0	%
5 Lym#	1,50		1,10-3,20	10^3/uL
6 Gran#	1,63	↓	2,00-7,00	10^3/uL
7 Mid#	0,45		0,10-0,90	10^3/uL
8 RBC	**4,81**		**3,80-5,80**	**10^6/uL**
9 HGB	13,7		11,5-17,5	g/dL
10 HCT	42,4		35,0-50,0	%
11 MCV	88,2		82,0-100,0	fL
12 MCH	28,5		27,0-34,0	pg
13 MCHC	32,3		31,6-35,4	g/dL
14 RDW-CV	15,0	↑	11,5-14,5	%
15 RDW-SD	45,1		35,0-56,0	fL
16 PLT	**211**		**125-350**	**10^9/L**
17 MPV	8,8		7,0-11,0	fL
18 PDW	10,1		9,0-17,0	fL
19 PCT	0,186		0,108-0,282	%
20 P-LCR	17,1		11,0-45,0	%
21 P-LCC	36		30-90	10^9/L







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

Dra. Angela Vanegas Pardo
Bacteriologa Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P: 1.077.942.702
Autopista Norte # 83 - 89
Telefono: 7425327 ext 1610
Correo electronico: laboratorionorte83@cendiatra.com

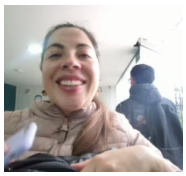
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 86 **DIRECCIÓN:**Autopista Norte # 86-65, Polo Club **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 6013904599 - 6013904798 **EMAIL:** citas.norte86@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-15

CC: 1018418773
Nombres y apellidos: YEIMY PAOLA NIÑO CASTAÑEDA
Fecha de nacimiento: 29/08/1988
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B -
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 15/05/2024
Fecha salida: 15/05/2024



PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO.CT	200.0	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	109.2	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	46	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	132.16	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

Anggy Rivera
Bacterióloga UCMC
T.P. 1023931772

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