Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ **DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo **CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE

TELÉFONO:6082770187 **EMAIL:**citas.ibague@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-01-05

Nombres y apellidos:JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
Fecha de nacimiento:21/05/1980
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTOR
Departamento:TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:5821549
Edad:45 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-01-05 / 11:49:34
Fecha salida:2026-01-05 / 01:12:57
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- PSICOSOCIAL

CONCEPTO DE APTITUD:
: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL PERIÓDICO ANUAL

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.

FERNANDO IVAN FERNANDEZ
CORREDOR
CC: 7223029
RM: 7223029
LIC-SST: 25-10/83
Firma y sello del médico

JORGE ANDRES RAMIREZ
GARCIA
CC: 5821549
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 27-40, Hipódromo
CIUDAD DE LA SEDE:IBAGUE
TELÉFONO:6082770187
EMAIL:citas.ibague@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2026-01-05

Nombres y apellidos:JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
Fecha de nacimiento:21/05/1980
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTOR
Departamento:TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:5821549
Edad:45 **Sexo:**MASCULINO
Fecha ingreso:2026-01-05 / 11:49:34
Fecha salida:2026-01-05 / 01:12:57
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL PERIÓDICO ANUAL

FERNANDO IVAN FERNANDEZ
CORREDOR
CC: 7223029
RM: 7223029
LIC-SST: 25-10/83
Firma y sello del médico

JORGE ANDRES RAMIREZ
GARCIA
CC: 5821549
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Cendiatra

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ **DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo **CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE

TELÉFONO:6082770187 **EMAIL:**citas.ibague@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-01-05

CC:5821549
Nombres y apellidos:JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
Fecha de nacimiento:21/05/1980
Edad:45 **Sexo:**MASCULINO **RH:**O +
Teléfono:3002687266
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTOR
Fecha ingreso:05/01/2026
Fecha salida:05/01/2026
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



ANTECEDENTES OTOLOGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:	NO
EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:	NO
ALTERACION DE LA AUDICION:	NO
DOLOR DE OIDOS:	NO
DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS COVERSACIONES:	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):
NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):
TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1

CARGO:	INSTRUCTOR SENA
TIEMPO EN EL CARGO:	10 MESES
NIVEL DEL RUIDO:	AMBIENTE
TIPO DE PROTECCION:	NA

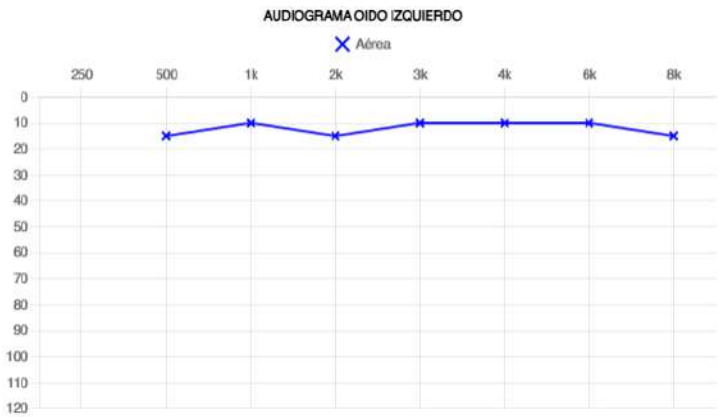
OTOSCOPIA

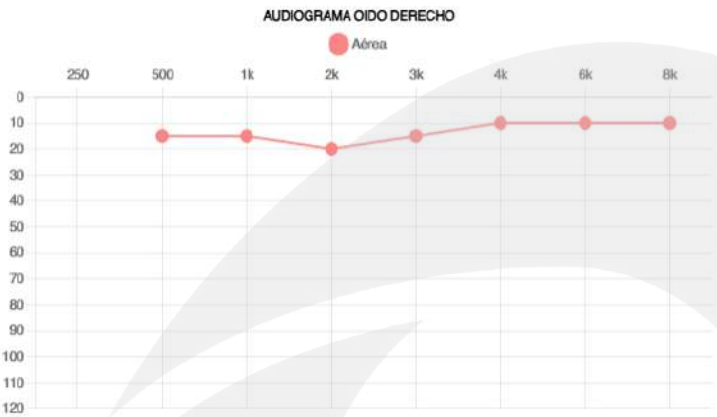
SECCION 1

OD:	NORMAL
OI:	NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA





	250	S.R	500	S.R	1K	S.R	2K	S.R	3K	S.R	4K	S.R	6K	S.R	8K	S.R
OD			15		15		20		15		10		10		10	

OI			15		10		15		10		10		10		15				

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	15
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	11.25

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:	BILATERAL
HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:	
HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:	
HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:	
HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:	
HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:	
OBSERVACIONES:	SENSIBILIDAD AUDITIVA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1:	Z011: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN
DIAGNÓSTICO 2:	

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:	NO	
CONTROL AUDITIVO EN:	SI	ANUAL
LIMPIEZA AUDITIVA:	NO	
USO DE E.P.P. AUDITIVO:	NO	
VALORACION / CONTROL POR ORL:	NO	
EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:	NO	



CAMILA ANDREA TUNJANO MARTINEZ
CC: 1030558379
RM: N/A
LIC-SST: 10061
Firma y sello del médico



JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
CC: 5821549
Firma del paciente

Cendiatra

PSICOSOCIAL

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ **DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo **CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE

TELÉFONO:6082770187 **EMAIL:**citas.ibague@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-01-05

CC:5821549
Nombres y apellidos:JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
Fecha de nacimiento:21/05/1980
Edad:45 **Sexo:**MASCULINO **RH:**O +
Teléfono:3002687266
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:TOLIMA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:INSTRUCTOR
Fecha ingreso:05/01/2026
Fecha salida:05/01/2026
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



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, CUIDADOSOS, 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.

OBSERVACIONES:

*SE PRESENTA ALTA INCIDENCIA DE RESPUESTAS POSITIVAS EN LA ESCALA DE CONTROL.
DE ACUERDO CON 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 PARA DESEMPEÑARSE EN EL CARGO.

NOTA: ESTA PRUEBA CORRESPONDE A UNA PRUEBA TAMIZ ESTANDARIZADA Y NO UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA.

SECCIÓN 2

ADJUNTA FORMATO:



JAHAIRA PATIÑO PINZON
CC: 1016079789
RM: N/A
LIC-SST: 1378
Firma y sello del médico



JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA
CC: 5821549
Firma del paciente

PRESCRIPCIÓN DE LENTES OFTÁLMICOS

UNIVER PLUS S.A.
NI 900033752
CRA5 No41-16 TRR F-25 LC 101-102

CONSULTA EXTERNA - OPTOMETRIA
Fecha Examen: 19/02/2025 **Hora:** 18:57

SEDE:MACARENA IBAGUE-TOLIMA

Carol M

Paciente RAMIREZ GARCIA JORGE ANDRES
Sexo M **Edad** 44 Años **Dirección** CL 30 7 35 BRR BELALCAZAR **Número Id.** 5821549 **Tipo** CC **Fecha Nac** 21/05/1980
Contrato SALUD TOTAL EPS - PGP OPTOMETRIA **Teléfono** **Régimen** CONTRIBUTIVO
Nivel 1

	Esfera	Cilindro	Eje	Add	Prisma	Base	AV - VL	AV - VP	Pin Hole	NASOPUPILAR
OJO DERECHO	-0.50	-0.50	75°	1.50	0 Δ		20/20	0.50M		34
OJO IZQUIERDO	-2.50	-0.75	110°	1.50	0 Δ		20/20	0.50M		34

TIPO DE LENTE Monofocal
CANTIDAD: Un Par
USO: Visión Lejana y Cercana
PERIODO DE TRATAMIENTO: Un Año
DIAGNOSTICO: H521 MIOPIA

MATERIAL: Plastico
FILTRO:

Si va a realizar sus lentes en otra institución, recuerde que UNIVER PLUS S. A. No se hace responsable de los mismos por la no adaptación o medidas adicionales necesarias. En ese caso le recomendamos que realice un nuevo examen y verifique la formula antes de la elaboración de los lentes.Vigencia de la prescripción 30 días. Esta formula no es apta para lentes de contacto.

Firma Electrónica SOLANO AROCA STEFANIA
OPTOMETRIA 3719

Recuerde:
NO garantizamos lentes
elaborados en OTRA óptica

Recuerde: Usted tiene derecho a suministro óptica de acuerdo al articulo 55 de la resolución 2366 de 2023

Impreso por:SOLANO AROCA STEFANIA
Fecha y Hora de Impresion: 19/02/2025 18:57:06

AC. Blue1 AR.
$631.000

PRESCRIPCIÓN DE LENTES OFTÁLMICOS

UNIVER PLUS S.A.
NI 900033752
CRA5 No41-16 TRR F-25 LC 101-102

CONSULTA EXTERNA - OPTOMETRIA
Fecha Examen: 22/06/2024 **Hora:** 12:55

SEDE:MACARENA IBAGUE-TOLIMA

Paciente RAMIREZ GARCIA JORGE ANDRES **Número Id.** 5821549 **Tipo** CC **Fecha Nac** 21/05/1980
Sexo M **Edad** 44 Años **Dirección** CL 30 N 7 35 BRR BELALCAZAR.. **Teléfono** **Régimen** CONTRIBUTIVO
Contrato SALUD TOTAL EPS - PGP OPTOMETRIA **Nivel** 1

	Esfera	Cilindro	Eje	Add	Prisma	Base	AV - VL	AV - VP	Pin Hole	NASOPUPILAR
OJO DERECHO	-0.75		°	1.25	0 Δ		20/20	0.50M		34
OJO IZQUIERDO	-2.25		°	1.25	0 Δ		20/20	0.50M		34

TIPO DE LENTE Monofocal **MATERIAL:** Plastico
CANTIDAD: Un Par **FILTRO:** _ _
USO: Visión Lejana y Cercana VL
PERIODO DE TRATAMIENTO: Un Año
DIAGNOSTICO: H521 MIOPIA

Si va a realizar sus lentes en otra institución, recuerde que UNIVER PLUS S. A. No se hace responsable de los mismos por la no adaptación o medidas adicionales necesarias. En ese caso le recomendamos que realice un nuevo examen y verifique la formula antes de la elaboración de los lentes.Vigencia de la prescripción 30 días. Esta formula no es apta para lentes de contacto.

Firma Electrónica SOLANO AROCA STEFANIA
OPTOMETRIA 3719

Recuerde:
NO garantizamos lentes
elaborados en OTRA óptica

O.C. No 4.0 470

Recuerde: Usted tiene derecho a suministro óptica de acuerdo al artículo 55 de la resolución 2366 de 2023

Impreso por:SOLANO AROCA STEFANIA Fecha y Hora de Impresion: 22/06/2024 12:55:57

Fecha ingreso : 13/01/2025 08:31:30 AM
Fecha de muestra: 13/01/2025 08:31:30 a. m.
Fecha impresion : 13/01/2025 06:28:18 PM

ISO 15189:2012
20-LCL-001

18-2476983

No. de Orden	:2476983	No. Interno	:2476983
Paciente	:RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad	:44 a 7 m 22 d
Documento Id	:5821549	Fecha Nacimiento	:21/05/1980
Empresa	:LABORATORIO IBAGUE VIRREY SOLI	Sexo	:MASCULINO
Sede	:IBAGUE	Teléfono	:3002687266
E-Mail	:joranramirez@hotmail.com	No. Autoriza	:11198-2501761650

COLORUBG**UGLUC**DUR**ASP**PH**UPROT**COL**TRIG**BB**UREA**HDL**CETU**BACTERIAS**LDL**LE Web**

Examen		Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia		
		QUIMICA CLINICA				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero						
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL		38.9	mg/dl	0	-	0
Intervalo Biológico de Referencia:						
Bajo : Menor de 40 mg/dl						
Alto : Mayor o igual 60 mg/dl						
Tomado de : NCEP-ATP III 2001						
Tecnica: COLORIMETRIA						
		Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO				13/01/2025 06:06 PM
NITROGENO UREICO (BUN)						
NITROGENO UREICO (BUN)		17.8	mg/dL	6	-	20
Tecnica: ENZIMATICA						
UREA SERICA		38.09	mg/dl	16.6	-	48.5
		Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO				13/01/2025 06:06 PM
COLESTEROL TOTAL Suero						
COLESTEROL TOTAL		242	mg/dL	0	-	0
Intervalo Biológico de Referencia:						
Optimo : Menor de 200 mg/dl						
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl						
Alto : Mayor o igual a 240 mg / dl						
Tomado de NCEP-ATP III 2001						
Tecnica: COLORIMETRIA						
		Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO				13/01/2025 06:06 PM
COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL)						
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	*	170.7	mg/dl	0	-	130
		Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO				13/01/2025 06:06 PM
CREATININA SERICA SUERO						
CREATININA SERICA SUERO	*	1.25	mg/dL	0.7	-	1.2
Intervalo Biológico de Referencia:						
Neonatos prematuros : 0.29 - 1.04						
Neonatos a término : 0.24 - 0.85						
Tecnica: ENZIMATICA						
		Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO				13/01/2025 06:06 PM
GLICEMIA BASAL Suero						
Mensurando dentro del alcance de acreditación		89.9	mg/dL	74	-	106

No. de Orden	:2476983	No. Interno	:2476983
Paciente	:RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad	:44 a 7 m 22 d
Documento Id	:5821549	Fecha Nacimiento	:21/05/1980
Empresa	:LABORATORIO IBAGUE VIRREY SOLI	Sexo	:MASCULINO
Sede	:IBAGUE	Teléfono	:3002687266
E-Mail	:joranramirez@hotmail.com	No. Autoriza	:11198-2501761650

COLORUBG**UGLUC**DUR**ASP**PH**UPROT**COL**TRIG**BB**UREA**HDL**CETU**BACTERIAS**LDL**LE Web**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

GLICEMIA BASAL Suero

Mensurando dentro del alcance de acreditación

GLICEMIA BASAL

Tecnica: HEXOQUINASA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 13/01/2025 06:06 PM

TRIGLICERIDOS Suero

TRIGLICERIDOS	162	mg/dl	0	-	0

Intervalo Biológico de Referencia:

Normal : Menor de 150 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl.
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl
Muy alto : Mayor o igual a 500 mg/dl

Tomado de NCEP ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO 13/01/2025 06:06 PM

UROANALISIS

UROANALISIS

ASPECTO	TRANSPARENTE		0	-	0
COLOR	AMARILLO		0	-	0
DENSIDAD URINARIA	1011		1003	-	1035
pH	6.0		4.8	-	7.4
LEUCOCITOS	NEGATIVO	cel/uL	0	-	0
NITRITOS	NEGATIVO		0	-	0
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl	0	-	0
GLUCOSA.	NORMAL	mg/dl	0	-	0
CETONAS	NEGATIVO	mg/dl	0	-	0
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dL	0	-	0
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dL	0	-	0
SANGRE	5-10	Ery/ul	0	-	0

LA TIRA REACTIVA DETECTA LA PRESENCIA DE HEMOGLOBINA LIBRE, ERITROCITOS LISADOS O MIOGLOBINA, POR LO QUE ES POSIBLE OBTENER LECTURAS DE HEMOGLOBINA SIN LA VISUALIZACIÓN MICROSCÓPICA DE HEMATÍES.

CELULAS EPITELIALES	1	/uL	0	-	0
BACTERIAS	ESCASAS		0	-	0
LEUCOCITOS	1	cel/uL	0	-	0

Validó: Reg 1063171150 YURANI HERRERA CORTES 13/01/2025 06:06 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo . -

13/01/2025 06:06 PM

Fecha ingreso : 13/01/2025 08:31:30 AM
Fecha de muestra: 13/01/2025 08:31:30 a. m.
Fecha impresion : 13/01/2025 06:28:18 PM

ISO 15189:2012
20-LCL-001

18-2476983

No. de Orden:	2476983	No. Interno	: 2476983
Paciente	: RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad	: 44 a 7 m 22 d
Documento Id:	5821549	Fecha Nacimiento:	21/05/1980
Empresa	: LABORATORIO IBAGUE VIRREY SOLI	Sexo	: MASCULINO
Sede	: IBAGUE	Teléfono	: 3002687266
E-Mail	: joranramirez@hotmail.com	No. Autoriza	: 11198-2501761650

COLORUBG**UGLUC**DUR**ASP**PH**UPROT**COL**TRIG**BB**UREA**HDL**CETU**BACTERIAS**LDL**LE Web**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte