



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	20643-890403

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS HERNANDO SILVA OVALLE	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	79.874.397	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lhsilva@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0913012324
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8950786/2026	Nº Compromiso SIIF	6226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.477.068
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 38.215.809
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 19.739.571

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504386197	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CHIA	33.579,00	0,800%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.033.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.703.918,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en la FICHA 3118370 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
Se impartió formación en la FICHA 3118579 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
Se impartió formación en la FICHA 3070275 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS
Se impartió formación en la FICHA 3152373 COORDINACIÓN DE PROCESOS LOGÍSTICOS

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí	
	LUIS HERNÁNDO SILVA OVALLE EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	El Supervisor,
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;	
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	LEONARDO LUCHINI MORERA INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO
GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79874397		SILVA OVALLE LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 109a # 132b - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6972034	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284422989	9504386197	I	2026/05/26	2026/05/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$559,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	ae	td	ap	vsp	cor	vs	sn	lge	lma	vac	avp	vt	rt	vp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	79874397	SILVA LUIS																		23020	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	1.044%	\$19,800	0	\$0	\$0	No	\$559,900
Total Afiliados(1)																																										\$559,900

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$559,900	\$0	\$0	\$559,900

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA NORTE 83**DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 83-89, Polo Club**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6017425327 - 6016224464**EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-01-15**Nombres y apellidos:** LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
Fecha de nacimiento: 16/05/1977
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTOR**CC:** 79874397
Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-01-15 / 08:39:18
Fecha salida: 2025-01-15 / 10:41:48**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PERFIL LIPIDICO
- PSICOMETRICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN OPTOMETRICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS CARDIOVASCULAR

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL, NUTRICION.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

REGIMEN NUTRICIONAL SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL ANUAL CON FORMULA OPTOMETRICA

OTRAS::

CONTROL PERFIL LIPIDICO CON EPS.

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. ANDRES ENRIQUE PALACIO G.
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN No. 18899 DE 04/10/2024**ANDRES ENRIQUE PALACIO
GUTIERREZ
RM: 1129528001****LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente****Sedes Bogotá**Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
Fecha de nacimiento: 16/05/1977
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTOR

CC: 79874397
Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-01-15 / 08:39:18
Fecha salida: 2025-01-15 / 10:41:48



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL, NUTRICION.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: RÉGIMEN NUTRICIONAL SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR.
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL CON FORMULA OPTOMÉTRICA
4. OTRAS:: CONTROL PERFIL LIPÍDICO CON EPS.



DR. ANDRÉS ENRIQUE PALACIO G.
MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN No. 18999 DE 04/10/2024

ANDRÉS ENRIQUE PALACIO
GUTIERREZ
RM: 1129528001
Firma y sello del médico



LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025



PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL

RESULTADO.CT	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
	231	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL

TRIGLICERIDOS

RESULTADO.TG	543 *DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA	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	33	MG/DL	NORMAL: >40 MG/DL
---------------	----	-------	-------------------

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

RESULTADO.LDL	89.40	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

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

ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO

RM: 1077942702

Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025



HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SECCIÓN 1

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
ERITROCITOS	VER ANEXO	MILLONES/MM3	4.0-5.5MILLONES/MM3

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO

VCM

HCM

CHCM

RDW

LEUCOCITOS

RECUENTO DIFERENCIAL

GRANULOCITOS

LINFOCITOS

MIXTAS

RECUENTO DIFERENCIAL MM3

GRANULOCITOS

LINFOCITOS

MIXTAS

RECUENTO PLAQUETARIO

PLAQUETAS

ADJUNTAR

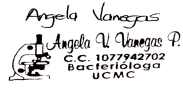
Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Código: Versión: Fecha:



ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO
RM: 1077942702
Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

Informe de análisis de hematología

Nombre(s): Luis Hernando

ID de muestra: 79874397

Apellido(s): Silva Ovalle

Edad:

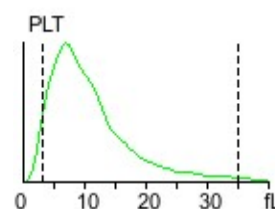
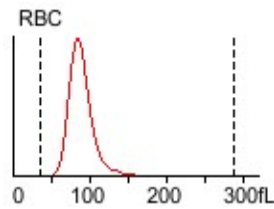
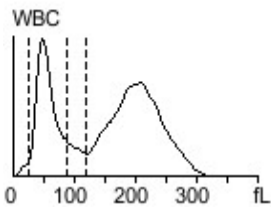
Género: Hombre

Identificación:

Hora de análisis: 2025/01/15 08:58



Parámetro	Resultado	Rango de ref.	Unidad
1 WBC	8,94	3,50-9,50	10⁹/L
2 Lym%	29,9	20,0-50,0	%
3 Gran%	64,2	50,0-70,0	%
4 Mid%	5,9	3,0-9,0	%
5 Lym#	2,67	1,10-3,20	10 ⁹ /L
6 Gran#	5,74	2,00-7,00	10 ⁹ /L
7 Mid#	0,53	0,10-0,90	10 ⁹ /L
8 RBC	6,07 ↑	3,80-5,80	10⁶/uL
9 HGB	17,5	11,5-17,5	g/dL
10 HCT	54,1	35,0-50,0	%
11 MCV	89,1	82,0-100,0	fL
12 MCH	28,8	27,0-34,0	pg
13 MCHC	32,3	31,6-35,4	g/dL
14 RDW-CV	15,1	11,5-14,5	%
15 RDW-SD	45,3	35,0-56,0	fL
16 PLT	305	125-350	10⁹/L
17 MPV	8,2	7,0-11,0	fL
18 PDW	8,8	9,0-17,0	fL
19 PCT	0,251	0,108-0,282	%
20 P-LCR	16,3	11,0-45,0	%
21 P-LCC	50	30-90	10 ⁹ /L



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

Dra. Angela Viviana Vanegas Pardo
 Bacterióloga y Laboratorista Clínico

T.P. 1.077.942.702

Autopista Norte # 83 - 89

Teléfono: 7443001 ext: 1610

Correo electrónico: laboratorionorte83@cendiatra.com

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

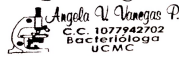


GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

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

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO

Angela Vanegas

ANGELA V. VANEGAS P.
C.C. 1077942702
Bacterióloga
UCMC

ANGELA VIVIANA VANEGAS PARDO

RM: 1077942702

Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

Teléfono acompañante:



CONSENTIMIENTO

NÚMERO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

713530

ESTADO DE SALUD ACTUAL

SINTOMATOLOGÍA:

ESTADO DE SALUD ACTUAL

ASINTOMATICO

RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESAS ANTERIORES

RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESAS ANTERIORES

ANTECEDENTES OCUPACIONALES:

NO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES EN EMPRESAS ANTERIORES (DESCRIBA EN TIEMPO AÑO Y MESES):

ENFERMEDAD PROFESIONAL:

NO

ACCIDENTE DE TRABAJO:

NO

RIESGOS

BIOLÓGICOS:

NO

FÍSICOS:

NO

QUÍMICOS:

NO

PSICOSOCIALES:

NO

BIOMECÁNICOS:

NO

CONDICIONES DE SEGURIDAD:

NO

OTROS:

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES PERSONALES

QUIRÚRGICOS:

SI

HERNIORRAFIA UMBILICAL HACE 8 AÑOS

HERNIAS:

SI

UMBILICAL

SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO:

NO

PATOLÓGICOS:

NO

TRAUMÁTICOS:

NO

DIABETES:

NO

LUMBAGO:

NO

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

VARICES:	SI
ALERGIAS:	NO
TRASTORNOS AUDITIVOS:	NO
HIPERTENSIÓN:	NO
EPILEPSIA:	NO
LESIÓN DE PIEL:	NO
TRASTORNOS MENTALES:	NO
TRASTORNOS DE REFRACCION:	NO
OBSERVACIONES:	NO

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS

ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS

GPA:

ÚLTIMO PARTO EN AÑOS:

FUM:

PLANIFICACIÓN:

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

CONSUMO DE TABACO:	NO
CONSUMO DE LICOR:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
MEDICAMENTOS CRÓNICOS:	NO
OBSERVACIONES:	

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN FÍSICO

PESO:	94
TALLA:	1.68
IMC (M2):	33.30
CLASIFICACIÓN:	OBESIDAD GRADO I
FC (MIN):	73
TA (MMHG):	120/80
PERIMETRO ABDOMINAL:	

ORGANO O SISTEMA

CABEZA Y CUELLO:	NORMAL
OJOS:	NORMAL
NARIZ:	NORMAL
OIDO:	NORMAL
OROFARINGE:	NORMAL
CARDIORESPIRATORIO:	NORMAL
TORAX:	NORMAL
TORSO:	NORMAL
ABDOMEN:	NORMAL
GENITOURINARIO:	NORMAL

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Ibaqué -

COLUMNA VERTEBRAL:	NORMAL
EXTREMIDADES:	NORMAL
SISTEMA NERVIOSO:	NORMAL
PIEL ANEXOS:	NORMAL
VARICES:	NORMAL

DIAGNÓSTICO	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
DIAGNÓSTICO 4:	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO 2:	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO 5:	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNÓSTICO 3:	TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO
DIAGNÓSTICO 6:	

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

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	
CONDICIÓN VISUAL:	NO
CONDICIÓN AUDITIVA:	NO
RIESGO BIOMECÁNICO:	NO
CARDIOVASCULAR:	NO
DETERIORO POR TRAUMA ACUMULATIVA (D.T.A):	NO
RIESGO QUÍMICO:	NO
PREVENCIÓN DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:	NO
BIOLÓGICOS:	NO
PSICOSOCIAL:	NO
OTROS:	

RESTRICCIONES	
TIPO RESTRICCIÓN:	
DURACIÓN DE RESTRICCIÓN:	

RECOMENDACIONES	
EVITAR SOBRECARGAS MAYORES A 25KG:	NO
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	SI
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	SI
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	SI
OTRAS::	SI

MEDICINA GENERAL, NUTRICION.
 REGIMEN NUTRICIONAL SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR.
 CONTROL ANUAL CON FORMULA OPTOMETRICA
 CONTROL PERFIL LIPIDICO CON EPS.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
 Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
 San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartanena - Ibanué -

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 de 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. ANDRÉS ENRIQUE PALACIO G.
Médico Especialista en Medicina
FÍSICO DE DEPARTAMENTO
REGISTRADO EN EL COLEGIO DE MÉDICOS

ANDRÉS ENRIQUE PALACIO
GUTIERREZ
RM: 1129528001
Firma y sello del médico

LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartanena - Ibaqué -

PSICOMETRICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

Teléfono acompañante:



SECCIÓN 1

INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO:

CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD

CON LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA SE IDENTIFICAN RASGOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS CON EL PERFIL DE INDIVIDUOS FUERTES, EQUILIBRADOS Y DE MOVILIDAD RÁPIDA, SON PERSONAS SOCIALES, DISCORDANTES, LOCUCES, REACTIVAS, VIVACES Y DESPREOCUPADAS, TIENDEN A SER LÍDERES DE GRAN PRODUCTIVIDAD, BUENA CAPACIDAD DE TRABAJO Y FACILIDAD PARA ADECUARSE A SITUACIONES NUEVAS.

OBSERVACIONES:

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.

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

SECCIÓN 2

ADJUNTA FORMATO:

Dr. Maria Nancy Pinilla Ruiz
Especialista en la Seguridad y
la Salud en el Trabajo
Lic. 5901

MARIA NANCY PINILLA
RM: 5901
Firma y sello del médico



LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

EXAMEN OPTOMETRICO

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

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:	REFIERE USAR CORRECICON OPTICA EN VISION PROXIMA PERO NO LAS TRAE

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

AGUDEZA VISUAL**VISIÓN LEJANA**

SIN CORRECCION OD VISIÓN LEJANA:	20/25	SC
CON CORRECCION OD VISIÓN LEJANA:		
SIN CORRECCION OI VISIÓN LEJANA:	20/30	SC PH 20/25
CON CORRECCION OI VISIÓN LEJANA:		
SIN CORRECCION AO VISIÓN LEJANA:	20/25	SC
CON CORRECCION AO VISIÓN LEJANA:		

VISIÓN PRÓXIMA

SIN CORRECCION OD:	0.75 CM.	SC
CON CORRECCION OD:		
SIN CORRECCION OI:	0.75 CM.	SC
CON CORRECCION OI:		
SIN CORRECCION AO VISIÓN PRÓXIMA:	0.75 CM.	SC
CON CORRECCION AO VISIÓN PRÓXIMA:		

ESTENOPEICO

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

EXAMEN EXTERNO Y MOTOR**SECCIÓN 1**

OD:	SANO
OI:	SANO

COVER TEST**SECCIÓN 1**

LEJOS:	
CERCA:	
HIRSCHBERG:	CENTRADO
P.P.C:	
MOTILIDAD OCULAR:	NORMAL

QUERATOMETRÍA**SECCIÓN 1**

OD QUERATOMETRÍA:	
OI QUERATOMETRÍA:	

OFTAMOLSCOPIA**SECCIÓN 1**

OD OFTAMOLSCOPIA:	MEDIOS TRANSPARENTES
OI OFTAMOLSCOPIA:	MEDIOS TRANSPARENTES

REFRACCIÓN**OJO DERECHO**

ESTÁTICA:	SOMBRAS CONTRA
DINÁMICA:	
CICLOPLEJÍA:	

OJO IZQUIERDO

ESTÁTICA:	SOMBRAS CONTRA
-----------	----------------

Sedes BogotáPrincipal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

DINÁMICA:

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:

TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO 3:

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNÓSTICO 5:

OBSERVACIONES:

- SE SUGIERE CONTROL POR OPTOMETRIA PARA FORMULACION DE
CORRECCION OPTICA PERMANENTE
- CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1

REQUIERE FORMULA:

SI

PERMANENTE

CONTROL ANUAL:

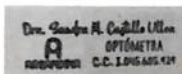
SI

VALORACIÓN OFTALMOLÓGICA:

NO

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

SI



SANDRA MARCELA CASTILLO
ULLOA
RM: N/A
Firma y sello del médico

LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha Ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:

RUPTURA DE TENDON DE AQUILES CON RECONSTRUCCION 2018

EXAMEN FISICO

COLUMNA INSPECCION

POSTURA:

ALINEACION:

SIMETRIA:

ESCOLIOSIS:

COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES

OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:

EXTREMIDADES

HOMBRO:

BRAZO:

CODO:

ANTEBRAZO:

MANO:

DEDOS:

CADERAS:

RODILLAS:

MIEMBROS INFERIORES:

CUELLO DE PIE:

PIE:

OBSERVACIONES EXTREMIDADES:

PRUEBAS ESPECIFICAS

PRUEBAS ESPECIFICAS

DOMINANCIA:

IZQUIERDA

PHALEN:

TINNEL:

FINKELSTEIN:

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

LASEGUÉ:

HAWKINS:

JOBS:

MILLS:

COZEN:

DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:

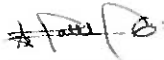
DIAGNÓSTICO 3:

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNÓSTICO 4:

DIAGNOSTICOS

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL



DR. ANDRÉS ENRIQUE PALACIO G.
MÉDICO ESPECIALISTA EN NEUMONOL
Y CIRUGÍA DE TUBERCULOSIS
RECONOCIDO POR JUNTA DE REGISTRO

ANDRÉS ENRIQUE PALACIO
GUTIERREZ
RM: 1129528001
Firma y sello del médico



LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Ibaqué -

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE: CENDIATRA NORTE 83

DIRECCIÓN: Autopista Norte # 83-89, Polo Club

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017425327 - 6016224464

EMAIL: citas.norte2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-15

CC: 79874397

Nombres y apellidos: LUIS HERNANDO SILVA OVALLE

Fecha de nacimiento: 16/05/1977

Edad: 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: INSTRUCTOR

Fecha ingreso: 15/01/2025

Fecha salida: 15/01/2025

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 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:

TIEMPO EN EL CARGO:

NIVEL DEL RUIDO:

TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD: NORMAL

OI: NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA VIA AEREA

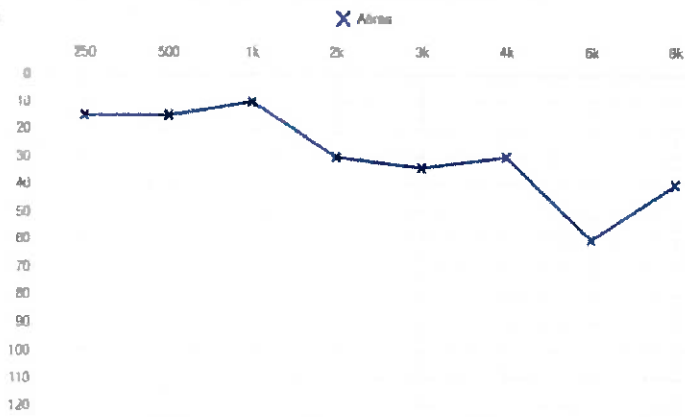
Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

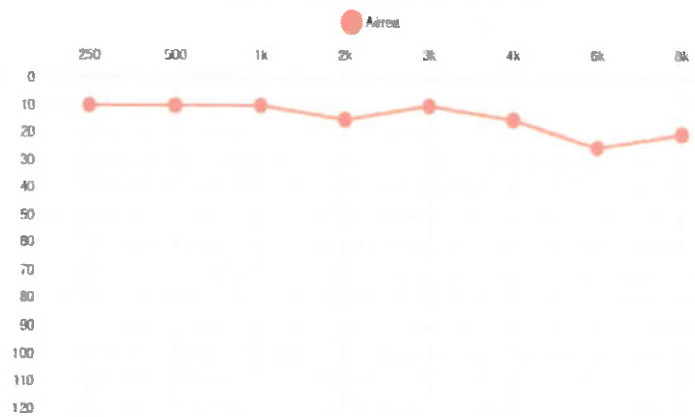
Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO



AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO



	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	10		10		10		15		10		15		25		20	
OI	15		15		10		30		34		30		60		40	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	12.5
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	26.25

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:	O.D
HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:	O.I
HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:	
HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:	
HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:	
HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:	

OBSERVACIONES:

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA DENTRO DE PARÁMETROS DE NORMALIDAD EN OD
HIPOACUSIA DE GRADO LEVE EN OI
MANTENER ADECUADA HIGIENE AUDITIVA.

DIAGNOSTICO

SECCION 1	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN
DIAGNÓSTICO 2:	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

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:	SI

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibaqué -

ANYULY HENAO MAYORGA
RM: 52527488
Firma y sello del médico

LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Ibagué -

ENFASIS CARDIOVASCULAR**SEDE:** CENDIATRA NORTE 83**DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 83-89, Polo Club**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6017425327 - 6016224464**EMAIL:** citas.norte2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-01-15**CC:** 79874397**Nombres y apellidos:** LUIS HERNANDO SILVA OVALLE**Fecha de nacimiento:** 16/05/1977**Edad:** 47 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +**Teléfono:****Nombre acompañante:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** INSTRUCTOR**Fecha ingreso:** 15/01/2025**Fecha salida:** 15/01/2025**Teléfono acompañante:****ENFERMEDAD ACTUAL****SECCIÓN 1**

ENFERMEDAD ACTUAL:

NIEGA SINTOMAS

ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES**SECCIÓN 1**

ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES:

OBESIDAD

QUESTIONARIO**QUESTIONARIO 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 RESPONDIÓ 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. SIENDE DOLOR EN LA PARTE CENTRAL DEL PECHO O EN EL BRAZO IZQUIERDO:

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

4. SE SIENDE EL DOLOR MIENTRAS CAMINA Y DISMINUYE EL RITMO:

5. DESAPARECE EL DOLOR SI DEJA DE CAMINAR O SI SE PONE UNA PASTILLA DE MEDICAMENTO DEBAJO DE LA LENGUA:

6. DESAPARECE EL DOLOR EN MENOS DE 10 MINUTOS:

7. ALGUNA VEZ HA TENIDO UN DOLOR EN EL CENTRO DEL PECHO QUE HAYA DURADO MEDIA HORA O MAS:

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:

SIGNOS VITALES

PESO:

94

TALLA:

1.68

IMC (M2):

33.30

CLASIFICACIÓN:

OBESIDAD GRADO I

FC (MIN):

73

EXAMEN FISICO

Sedes Bogotá

Sedes Nacionales

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Finra - Cali Versailles - Cartagena - Ibaqué -


RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SECCIÓN 1

RECOMENDACIONES:

REGIMEN NUTRICIONAL SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR.

OBSERVACIONES:


DR. ANDRES ENRIQUE PALACIO G.
MEDICO ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
PROFESOR EN LA FACULTAD
DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

ANDRES ENRIQUE PALACIO
GUTIERREZ
RM: 1129528001
Firma y sello del médico



LUIS HERNANDO SILVA OVALLE
CC: 79874397
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena - Ibaqué -
