

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO  
OCUPACIONAL CON ENFASIS  
OSTEOMUSCULAR

Nit: 900435146-9  
Dirección:  
Teléfono: 6028353815  
Email: atencionalusuario@lorenavejarano.com

TIPO DE EXAMEN: NO REFIERE

ENFASIS: OSTEOMUSCULAR

FECHA EXAMEN: 2026-04-24 07:25:06

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos: ANDRES FELIPE BASTO GARCIA

Identificación: CC

Número: 1010242730

Fecha de Nacimiento: 1998-11-02

Edad: 27

Género: M

RH: B +

Estado civil: Soltero

Escolaridad: No Refiere

Dirección:

Teléfono:

Acompañante:

Tel. Acompañante:

Empresa: PARTICULAR PART-0

Cargo: PARTICULAR

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

OPTOMETRIA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]  
ENZIMÁTICO

COLESTEROL TOTAL

TRIGLICÉRIDOS

CONCEPTO

CONCEPTO

CON RECOMENDACIONES QUE NO LIMITAN LA LABOR.

RECOMENDACIONES

GENERALES

CONTROL DE PESO Y NUTRICION  
OBSERVACIONES

SI  
MANTENER UN PESO IDEAL IMC ENTRE 18 Y 25, PARA  
FAVORECER EL ADECUADO ESTADO FUNCIONAL DE SALUD.

OCUPACIONALES

USO DE EPP  
OBSERVACIONES  
PAUTAS ERGONOMICAS  
OBSERVACIONES  
PAUSAS ACTIVAS  
OBSERVACIONES  
USO DE CORRECCION VISUAL  
OBSERVACIONES

SI  
SEGÚN PROTOCOLO DE EMPRESA.  
SI  
SEGÚN PROTOCOLO DE EMPRESA.  
SI  
SEGÚN PROTOCOLO DE EMPRESA.  
SI  
USO DE LENTES PERMANENTE.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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.

P.R.C. 7877 SSD Bogotá

MONICA CUETO GONZALEZ  
RM: 7877  
Firma y sello del médico

ANDRES FELIPE BASTO GARCIA  
CC 1010242730  
Firma del trabajador





00004446

**LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS. NIT: 900435146-9**

Sede Procesamiento: Calle 25G # 85B-89. Bogotá

Sede ingreso:

Desde tu celular: 6028353815

[WWW.LORENAVEJARANO.COM](http://WWW.LORENAVEJARANO.COM)

**Nombre** : ANDRES FELIPE BASTO GARCIA

**Documento** : 1010242730

**Remite** :

**Empresa** : SGMS SALUD

**Dirección** :

**Telefono** :

**Referencia** : 00004446

**Edad/Sexo** : 27 / M

**Fecha de Nacimiento** : 2/11/1998

**Fecha de Ingreso** : 2026-04-24 07:12:24

**Fecha Toma** : 2026-04-24 07:12:24

**Fecha Impresión** : 2026-04-25 06:10:52.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

## QUIMICA

**Colesterol Total**

**192**

mg/dl

Optimo :Hasta 200 mg/dl

Moderado :200 - 239 mg/dl

Elevado :>240 mg/dl

Fecha/Hora Validación: 24/04/2026 1:44:26 p. m.

Tipo de Muestra: Suero

**HDL - Colesterol de Alta Densidad**

**57.0**

mg/dl

mg/dL (40 - 60)

Fecha/Hora Validación: 24/04/2026 1:44:28 p. m.

Tipo de Muestra: Suero

**COLESTEROL LDL INMUNOLOGICO DIRECTO**

**134**

mg/dl

150

Valores de Referencia

< de 100: Óptimo

100 a 129: Cercano o superior al óptimo

130 a 159: En el límite alto

160 a 189: Alto

Fecha/Hora Validación: 24/04/2026 1:44:30 p. m.

Tipo de Muestra: Suero

**Triglicéridos**

**119.0**

mg/dl

Optimo : < 150 mg/dl

Normal Limitiforme : Hasta 200 mg/dl

Fecha/Hora Validación: 24/04/2026 1:44:32 p. m.

Tipo de Muestra: Suero

*Maria Almanza*  
MARÍA ISABEL ALMANZA GONZÁLEZ  
BACTERIÓLOGA T.P: 1140897684



"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Sr./Sra. ANDRES FELIPE BASTO GARCIA

2026-04-24 07:12:24

Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 00004446

URL : <https://bit.ly/3Pbnh1E>

Página 1 de 1