

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:**CENDIATRA IBAGUÉ**DIRECCIÓN:**Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**CIUDAD DE LA SEDE:**IBAGUE**TELÉFONO:**6082770187**EMAIL:**citass.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

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA IBAGUÉ

DIRECCIÓN:Carrera 5 # 27-40, Hipódromo

CIUDAD DE LA SEDE:IBAGUE

TELÉFONO:6082770187

EMAIL:citاس.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.



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CR 4 B 31 33

Tel: 8082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsAppMas +57 3158563411 Celular:

http://www.slioweb.com e-mail: lotolima@gmail.com

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Nombre: JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA

No. de identificación: CC 5821549

Historia Clínica: 5821549

Lugar de prescripción: IBAGUÉ

Fecha de la atención: 14/01/2026

Hora atención: 15:07:55

Estado civil:

Edad: 45 años

Sexo: M

Fecha de nacimiento: 21/05/1980

Ocupación:

Dirección: CALLE 30 #7-35

Teléfono: 3002687266

Celular: 3002687266

Ciudad: IBAGUE

País: COLOMBIA

EPS: SALUD TOTAL (PGP) EPS-S S.A.

Régimen: Contributivo cotizante

Responsable:

Celular:

Parentesco:

Acompañante:

Celular:

Anamnesis

Causa externa

Enfermedad general

Finalidad de la consulta

No aplica

Via de ingreso

Derivado de consulta externa

Motivo de la consulta

FECHA: 11/01/2024.

**PACIENTE ASISTE SIN ACOMPAÑANTE A CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
REMITIDO POR MEDICO GENERAL.**

Enfermedad actual

PACIENTE EN CONTROL DE OJO SECO CON LAGRIMEL.

Problema

FECHA: 14/01/2026.

PACIENTE ASISTE CON ACOMPAÑANTE A CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

Subjetivo

PACIENTE ASISTE A CONTROL DE OJO SECO.

Antecedentes

Antecedentes patológicos M.D.

Otro NIEGA.

Quirúrgicos generales

NIEGA

Quirúrgicos oculares

CX REFRACTIVA LASER AMBOS OJOS HACE MAS DE 15 AÑOS.

Otros

NIEGA ALERGIAS.



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CR 4 B 31 33

Tel: 6082771154 - Ext- 100-101-104 WhatsappMas +57 3156563411 Celular:

http://www.sitioweb.com e-mail: iotolima@gmail.com

HISTORIA DE OFTALMOLOGÍA

Nombre: JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA

No. de identificación: CC 5821549

Historia Clínica: 5821549

Lugar de prescripción: IBAGUÉ

Fecha de la atención: 14/01/2026

Hora atención: 15:07:55

AUX. Tatiana Orjuela.

Jorge H. Medina
OFTALMOLOGO
R.M. 5853-93

JORGE HUMBERTO MEDINA MONTEALEGRE
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 79467643 RM: 5853-93



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS

Nit. 809010893 - 8

Dirección: CARRERA 4 B NO. 31 -33

Tel: 5152020 EXT 105 Celular:

http://www.sitioweb.com e-mail: iotolima@gmail.com

FORMULA MÉDICA

Fecha: 14/01/2026

Nit: 809010893 - 8

Dircc: CARRERA 4 B NO. 31 -33 Tel: 5152020 EXT 105

Entidad: SALUD TOTAL (PGP) EPS-S S.A.
- SERVICIOS PRESTADOS POR
MODELOS INTEGRALES
CORRESPONDIENTES A
SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA

Historia clínica: CC 5821549

Régimen: Contributivo cotizante

Doc: CC 5821549 Nombre: JORGE ANDRES RAMIREZ GARCIA

Sexo: M Edad: 45 Años Lugar de prescripción: IBAGUE

Diagnóstico: H400 SOSPECHA DE GLAUCOMA

Fecha: 14/01/2026

Medicamento	Concentración	Presentación	Forma farmacéutica	Posología	Cant	Via	Días Tratamiento
[OLOPATADINA] 2mg/1ml	2mg/1ml	SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	6 - SEIS	CONJUNTIV AL	180
[CONDROITINA SULFATO SODICA] 1.8mg/1ml , [HIALURONATO DE SODIO] 1mg/1ml -	1.8mg/1ml , 1mg/1ml	SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	APLICAR 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS	6 - SEIS	CONJUNTIV AL	180

Jorge H. Medina
OFTALMOLOGO
R.M. 5853-93

JORGE HUMBERTO MEDINA MONTEALEGRE
Especialidad: OFTALMOLOGIA
CC: 79467643 RM: 5853-93

14/01/2026 15:14:13

Paciente	RAMIREZ GARCIA JORGE ANDRES	Numero Ide	5821549	Tipo CC	Fecha Nac	21/05/1980
Sexo	Hom	Edad	45 años, 8 meses	Ocupación	PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION	
Estado Civil	Separado	Dirección	CALLE 30 7 35 IBAGUE - TOLIMA			
Teléfono	3002687266	Contrato	SALUD TOTAL EPS - PGP OPTOMETRIA			
Responsable	EFIGENIA GARCIA	Tel. Responsable	3115064362	Parentesco	Padre o Madre	
Acompañante	EFIGENIA GARCIA	Tel. Acompañante	3115064362	Tipo Vinculación	COT	

HC OPTOMETRIA PRIMERA VEZ

Fecha 21/01/2026 Hora 18:02:36 Profesional SOLANO AROCA STEFANIA

Unidad CONSULTA EXTERNA

Código Cups 890207 Nombre Cups CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

EVOLUCION

Motivo Consulta y Anamnesis SE REALIZA LAVADO DE MANOS PREVIO A LA ENTRADA DEL PACIENTE Y DURANTE CONSULTA. Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS. ASISTE POR REMISION DE OFTALMOLOGIA. USA GAFAS PERMANENTE. INDICA ULTIMO CAMBIO DE GAFAS HACE 1 AÑO

Actividad principal Trabajo de oficina

ANTECEDENTES

Antecedentes(oculares,quirúrgicos,patológicos,familiares otros)

Antecedentes
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA: NO REFIERE
ENFERMEDADES DE ADULTO: NO REFIERE
FAMILIARES: NO REFIERE
OCULARES: NO REFIERE
HABITOS O TOXICOS: NO REFIERE
ALERGIAS: NO REFIERE
PATOLOGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
HOSPITALARIOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: NO REFIERE

Ginecologicos

Número gestaciones -- Número Partos -- Número abortos -- Número cesareas: --

PRESCRIPCIÓN EN USO.

¿Usted usa gafas? Si ¿Trajo las gafas? Si Tipo de lente Monofocal

LENSOMETRIA

Lensometria

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

AGUDEZA VISUAL HABITUAL

	Vision Lejana	Vision Proxima
Ojo Derecho:	20/30	0.75M
Ojo Izquierdo:	20/100	0.75M
Ambos Ojos:	--	--

AV PH OD

AV PH OI

AV PH AO

20/20

20/20

QUERATOMETRIA

Se realiza: Si Queratometria OD 44.00/45.25x10 Queratometria OI 44.25/44.75x170

Observaciones

SE REALIZA DESINFECCION DE EQUIPOS

RETINOSCOPIA

Se realiza: Si Tipo de retinoscopia Estática

Paciente RAMIREZ GARCIA JORGE ANDRES Numero Ide 5821549 Tipo CC Fecha Nac 21/05/1980
 Sexo Hom Edad 45 años, 8 meses Ocupación PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION
 Estado Civil Separado Dirección CALLE 30 7 35 IBAGUE - TOLIMA Tipo Vinculación COT
 Teléfono 3002687268 Contrato SALUD TOTAL EPS - PGP OPTOMETRIA
 Responsable EFIGENIA GARCIA Tel. Responsable 3115064362 Parentesco Padre o Madre
 Acompañante EFIGENIA GARCIA Tel. Acompañante 3115064362

Retinoscopia

	Esfera	Cilindro	Eje	Add	Prisma	Base	AV - VL	AV - VP	Pin Hole
OJO DERECHO	-0.50	-0.75	50°	1.50	0		20/20	0.50M	
OJO IZQUIERDO	-2.50	-0.75	110°	1.50	0		20/20	0.50M	

Observaciones

SE REALIZA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS.

RETINOSCOPIA BAJO CICLOPLEJIA

Se realiza: NO

Retinoscopia bajo cicloplejia

	Esfera	Cilindro	Eje	Add	Prisma	Base	AV - VL	AV - VP	Pin Hole
OJO DERECHO			"		0				
OJO IZQUIERDO			"		0				

EXAMEN EXTERNO

Oftalmoscopia

OD: REFLEJO ROJO RETINIANO NORMAL CON PAPILA DE BORDES DEFINIDOS, RELACIÓN ARTERIA VENA, BRILLO MACULAR NORMAL PARA LA EDAD.

OI: REFLEJO ROJO RETINIANO NORMAL CON PAPILA DE BORDES DEFINIDOS, RELACIÓN ARTERIA VENA, BRILLO MACULAR NORMAL PARA LA EDAD.

Examen Externo

OD: ANEXOS OCULARES NORMALES, CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS SANO, PUPILA NORMAL, CRISTALINO TRANSPARENTE

OI: ANEXOS OCULARES NORMALES, CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS SANO, PUPILA NORMAL, CRISTALINO TRANSPARENTE

ANGULO KAPPA OD 0 OI 0.

HIRSCHBERG CENTRADO

COVER TEST LEJOS ORTOFORIA CERCA EXOFORIA

Estereopsis No se realiza

Medición

0

Test de color ishihara Visión de color normal

SUBJETIVO (PRESCRIPCION FINAL)

Se realiza:

Si

Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Add	Prisma	Base	AV - VL	AV - VP	Pin Hole
OJO DERECHO	-0.50	-0.50	70°	1.50	0		20/20	0.50M	
OJO IZQUIERDO	-2.50	-0.75	110°	1.50	0		20/20	0.50M	

Observaciones

SE REALIZA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS.

PRESCRIPCIÓN

¿Requiere corrección óptica? Si Naso Pupilar O.D. 33 Naso Pupilar O.I. 33
 Tipo de lente Bifocal flattop Periodo de tratamiento Un Año Cantidad Un Par
 Tipos de uso Visión Lejana y Cercana Proximo control 1 Año
 Plan de tratamiento SE EXPLICA ESTADO VISUAL. SE DA CORRECCIÓN ÓPTICA. SE EXPLICA USO Y MANEJO DE CORRECCIÓN ÓPTICA. SE REALIZA PRUEBA AMBULATORIA SATISFACTORIA. SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	H521 MIOPIA	
Relacionado 1	Confirmado Repetido	H522 ASTIGMATISMO	

Paciente	RAMIREZ GARCIA JORGE ANDRES	Numero Ide	5821549	Tipo CC	Fecha Nac	21/05/1980
Sexo	Hom	Edad	45 años, 8 meses	Ocupación	PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION	
Estado Civil	Separado	Dirección	CALLE 30 7 35 IBAGUE - TOLIMA			
Teléfono	3002687286	Contrato	SALUD TOTAL EPS - PGP OPTOMETRIA			
Responsable	EFIGENIA GARCIA	Tel. Responsable	3115064362	Parentesco	Padre o Madre	
Acompañante	EFIGENIA GARCIA	Tel. Acompañante	3115064362	Tipo Vinculación	COT	

Relacionado 2 : Confirmado Repetido H524 PRESBICIA

Firma Electronica SOLANO AROCA STEFANIA

CC 1026571314

OPTOMETRIA 3719

Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981



18-2654105

Página N° : 1 of 1
Fecha ingreso : 29/04/2026 08:08:45 AM
Fecha de muestra: 29/04/2026 08:08:45 a. m.
Fecha impresion : 29/04/2026 01:54:43 PM

No. de Orden:2654105	No. Interno : 2654105
Paciente :RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad : 45 a 11 m 8 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 : 11198-2623862129

HBA1C2**MALBA**MALB**CREAOP**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de
--------	-----------	----------	------------------------

QUIMICA CLINICA

MICROALBUMINURIA ORINA PARC

CREATININA, ORINA PARCIAL

83.70 mg/dL 39 - 259

Tecnica: ENZIMATICA

Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO

29/04/2026 01:26 PM

ALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL

11.00 mg/L 0 - 0

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 01:26 PM

RELACIÓN ALBUMINURIA/CREATINURIA MICROALBUMIN

13.14 mgAlb/gCre 0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

Menor de 20 mg de albúmina/g de creatinina

Tecnica: TURBIDIMETRIA

Validó: Reg 1044919974 YURLENIS PAYARES CASTRO

29/04/2026 01:26 PM

INMUNOQUÍMICA

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C) SANGRE

Mensurando dentro del alcance de acreditación

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Hba1c

5.53 % 0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

Paciente no diabético: Menor a 5.7%

Paciente en riesgo de diabetes: 5.7-6.4%

Paciente diabético controlado: 6.5 %- 7%

Objetivo glicémico: 7%

Valores de referencia tomados de Standards of Medical Care in Diabetes 2020

Tecnica: INMUNOTURBIDIMETRIA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 11:52 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

-

29/04/2026 01:27 PM



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

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

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.

Bucaramanga (7) 691 1122. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

Idime Sede Lago, Calle 76 N° 13-46 Bogotá - www.idime.com.co



18-2654103

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 29/04/2026 08:08:10 AM
 Fecha de muestra: 29/04/2026 08:08:10 a. m.
 Fecha impresion : 29/04/2026 05:18:50 PM

No. de Orden:2654103	No. Interno : 2654103
Paciente :RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad : 45 a 11 m 8 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 : 11198-2623861850

COLOR**UBG**UGLUC**COL**TRIG**DUR**ASP**PH**UPROT**HDL**BB**LDL**CETU**BACTERIAS**CREA**LE Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de
--------	-----------	----------	------------------------

QUIMICA CLINICA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero	42.7	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 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 12:21 PM

COLESTEROL TOTAL Suero

COLESTEROL TOTAL Suero	248.0	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 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 12:21 PM

COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL Suero	*	171	mg/dl	0 -	130
---------------------------------------	---	-----	-------	-----	-----

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 12:21 PM

CREATININA SERICA SUERO

CREATININA SERICA SUERO	*	1.24	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

29/04/2026 01:26 PM

GLICEMIA BASAL SUERO

GLICEMIA BASAL Suero		105.0	mg/dL	74 -	106
----------------------	--	-------	-------	------	-----

Tecnica: HEXOQUINASA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 12:21 PM

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.

Bucaramanga (7) 691 1122. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.

Idime Sede Lago, Calle 76 N° 13-46 Bogotá - www.idime.com.co



18-2654103

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 29/04/2026 08:08:10 AM
 Fecha de muestra: 29/04/2026 08:08:10 a. m.
 Fecha impresion : 29/04/2026 05:18:50 PM

No. de Orden:2654103	No. Interno : 2654103
Paciente :RAMIREZ GARCIA JORGE	Edad : 45 a 11 m 8 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 : 11198-2623861850

COLOR**UBG**UGLUC**COL**TRIG**DUR**ASP**PH**UPROT**HDL**BB**LDL**CETU**BACTERIAS**CREA**LE Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de
TRIGLICERIDOS Suero			
TRIGLICERIDOS Suero	170.0	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 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

29/04/2026 12:21 PM

UROANALISIS

UROANALISIS ORINA PARCIAL

ASPECTO	TRANSPARENTE		0 - 0
COLOR	AMBAR		0 - 0
DENSIDAD URINARIA	1012		1003 - 1035
pH	7.0		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	NEGATIVO	Ery/ul	0 - 0
CELULAS ESCAMOSAS	1		0 - 0
BACTERIAS	ESCASAS		0 - 0
LEUCOCITOS	1	cel/uL	0 - 0

Validó: Reg 1053873014 JUAN RODRIGUEZ PADILLA

29/04/2026 04:54 PM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

29/04/2026 04:59 PM



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte
 Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
 Bucaramanga (7) 691 1122. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.
 Idime Sede Lago, Calle 76 N° 13-46 Bogotá - www.idime.com.co