CEMESST
Centro Medico en Seguridad y Salud en el Trabajo

CEMESST

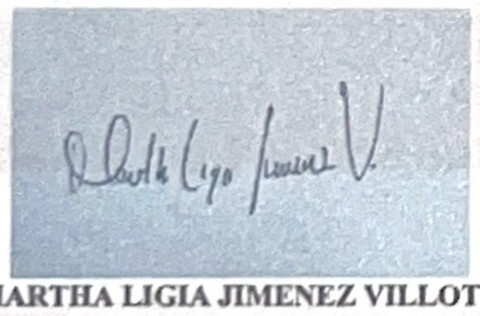


Fecha: 07/aAbr/2026
Apellido: GIRALDO MUÑOZ **Nombre:** GERMAIN **HC:** # 221532
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1193041096 **Edad:** 24 años **Sexo:** Masculino **Nacimi**
Empresa: PARTICULAR - CEMESST 01/Ene/2002 **Rh:** O+
Cargo: DOCENTE
Direccion: CALLE 4E NO 16E 53 RESTREPO
Telefono: 3127189561 **Celular:** 3127189561 **Email:** GERMAINGIRARALDO00@GMAIL.COM **Estado Civil:** SOLTERO
Ciudad: CALI -VALLE
Peso: 81 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 24.4 **Escolaridad:** PROFESIONAL **Jornada Laboral:** SIN DEFINIR
EPS: EMSSANAR **ARL:** SIN DEFINIR **AFP:** SIN DEFINIR
Responsable: - Parentesco: - Telefono:
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

AYUDA DIAGNOSTICA

HEMOGRAMA TIPO IV

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Hemograma Tipo IV		
Eritrograma		
Eritrocitos	**4600000** /mm3	4000000 a 4800000 /mm3
Hemoglobina	**14.2** gr/dl	13.0 a 16.0 gr/dl
Hematocrito	**44** %	40 a 48 %
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	**87** um3	80 a 100 um3
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM)	**27.1** pg	26.5 a 32.0 pg
Concentracion de Hemoglobina Corpuscular (CHCM)	**33** gr/dl	32 a 36 gr/dl
Indice de distribucion eritrocitaria (RDW)	**12.5** %	11.5 a 15.0 %
Leucograma		
Recuento de Leucocitos	**6000** /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	**60** %	45 a 65 %
Linfocitos	**35** %	30 a 40 %
Monocitos	**5** %	3 a 8 %
Recuento de Plaquetas		
Recuento de Plaquetas	**170000** /mm3	150000 a 450000 /mm3
Volumen plaquetario medio (MPV)	**7.4** umc	6.5 a 11.0 umc



MARTHA LIGIA JIMENEZ VILLOTA
BACTERIOLOGA
Lic. de S.O #: 30732014
Registro #: 5888

GERMAIN GIRALDO MUÑOZ
CC 1193041096

Huella Digital

CEMESST
Centro Medico en Seguridad y Salud en el Trabajo

CEMESST

Visiometria
INGRESO.



Fecha: 07/Abr/2026 **HC:** # 221532
Apellido: GIRALDO MUÑOZ **Nombre:** GERMAIN **Edad:** 24 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1193041096 **Sexo:** Masculino ♂
Direccion: CALLE 4E NO 16E 53 RESTREPO
Telefono: 3127189561 **Celular:** 3127189561 **Email:** GERMAINGIRARALDO00@GMAIL.COM **Estado Civil:** SOLTERO
Ciudad: CALI -VALLE
Peso: 81 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 24.4 **Escolaridad:** PROFESIONAL **Jornada Laboral:** SIN DEFINIR
EPS: EMSSANAR **ARL:** SIN DEFINIR **AFP:** SIN DEFINIR
Responsable: - Parentesco: - Telefono:
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

AYUDA DIAGNOSTICA

Antiguedad en la Empresa INGRESO Antiguedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropia	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				

Correccion	
Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion					
Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/20	0.50M			
O.I.	20/20	0.50M			
A.O.	20/20	0.50M			

Examen Externo				
Percepcion del Color		Convergencia		
Percepcion Anormal	No	Lejos		No
		Cerca		No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X	X	X

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones								
Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No	Valoracion por Oftalmologia	Si No	Se recomienda control de Visiometria	en Meses	

Conducta PACIENTE SIN NINGUNA ALTERACIÓN EN LA AGUDEZA VISUAL, SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

Optometra
1089486892

JOHAN ALEXANDER DELGADO MUÑOZ
OPTOMETRA
Registro #: 1089486892

GERMAIN GIRALDO MUÑOZ
CC 1193041096

Huella Digital

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR INGRESO.



Fecha: 07/Abr/2026
Apellido: GIRALDO MUÑOZ **Nombre:** GERMAIN **HC:** # 221532
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1193041096 **Edad:** 24 años **Sexo:** Masculino **Nacim**
Empresa: PARTICULAR - CEMESST 01/Ene/2002 **Rh:** O+
Cargo: DOCENTE
Direccion: CALLE 4E NO 16E 53 RESTREPO
Telefono: 3127189561 **Celular:** 3127189561 **Email:** GERMAINGIRARALDO00@GMAIL.COM **Estado Civil:** SOLTERO
Ciudad: CALI -VALLE
Peso: 81 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 24.4 **Escolaridad:** PROFESIONAL **Jornada Laboral:** SIN DEFINIR
EPS: EMSSANAR **ARL:** SIN DEFINIR **AFP:** SIN DEFINIR
Responsable: - Parentesco: - Telefono:
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

AYUDA DIAGNOSTICA

Examenes Realizados

- [x] AUDIOMETRIA TAMIZ
- [x] VISIOMETRIA
- [x] HEMOGRAMA TIPO IV
- [x] EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Recomendaciones Empresa

Recomendaciones Especificas

S.V.E. Estilo de Vida Saludable

Medicas **Laborales**

Concepto para Trabajos en Altura

Concepto

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones

1. PACIENTE AL EXAMEN FISICO OCUPACIONAL SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES.
2. SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS EN SU PUESTO DE TRABAJO.

CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS NIT 901.127.967-1

Cumpliendo con la normatividad de la resolución 1843 del 2025 . En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Vanessa Vargas Gómez
Médico/Esp. Salud Ocupacional
Lic: 0232-27/02/20

VANESSA VARGAS GOMEZ
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 0232-27/02/2020
Registro #: 1144026489

GERMAIN GIRALDO MUÑOZ
CC 1193041096

Huella Digital

CEMESST
Centro Medico en Seguridad y Salud en el Trabajo

CEMESST

Audiometria Tamiz
INGRESO.



Fecha: 07/Abri/2025
Apellido: GIRALDO MUÑOZ **Nombre:** GERMAIN **HC:** # 221532
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1193041096 **Edad:** 24 años
Direccion: CALLE 4E NO 16E 53 RESTREPO **Sexo:** Masculino ♂
Telefono: 3127189561 **Celular:** 3127189561 **Email:** GERMAINGIRARALDO00@GMAIL.COM **Estado Civil:** SOLTERO
Ciudad: CALI -VALLE
Peso: 81 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 24.4 **Escolaridad:** PROFESIONAL **Jornada Laboral:** SIN DEFINIR
EPS: EMSSANAR **ARL:** SIN DEFINIR **AFP:** SIN DEFINIR
Responsable: - Parentesco: - Telefono:
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

AYUDA DIAGNOSTICA

Antecedentes

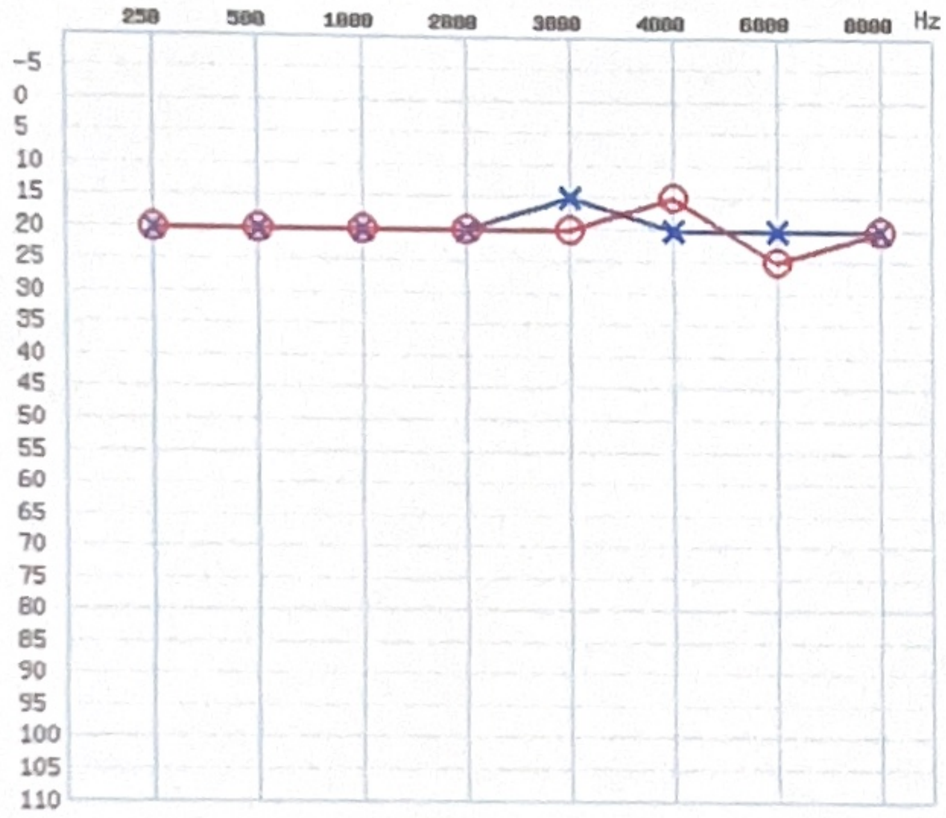
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	No	Ninguno				

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



PTA Oido Izquierdo 18.75 20 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	20	20	20	20	15	20	20	20
Oido Derecho:	20	20	20	20	20	15	25	20