

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23

Nombres y apellidos: GUILLERMO DAZA ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 02/10/1957
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 5924521
Edad: 67 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-08-23 / 08:57:02
Fecha salida: 2025-08-23 / 09:49:44

**EXÁMENES REALIZADOS**

- | | | |
|---|---|--|
| • EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO | • ENFASIS OSTEOMUSCULAR | • VISIONMETRIA |
| • AUDIOMETRIA OCUPACIONAL | • GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | • DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA) |
| • ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | • PSICOSENSOMETRICO | • ALCOHOLIMETRIA |

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

CONDICIÓN AUDITIVA:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL AMBULATORIO POR OTORRINO.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

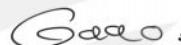
CONTROL PERIÓDICO ANUAL POR OPTOMETRÍA.

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. Jairo Enrique Buendia C
Cabeza
RM: 73244-99
Firma y sello del médico

JAIRO ENRIQUE BUENDIA
CABEZA
RM: 73244-99
Firma y sello del médico



GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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 IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23

Nombres y apellidos: GUILLERMO DAZA ESCOBAR
Fecha de nacimiento: 02/10/1957
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 5924521
Edad: 67 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-08-23 / 08:57:02
Fecha salida: 2025-08-23 / 09:49:44



Las presentes recomendaciones se expedirán 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:: CONTROL AMBULATORIO POR OTORRINO.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL PERIÓDICO ANUAL POR OPTOMETRÍA.



Dr. Jairo Enrique Buendia C.
Sociedad de la Salud y la Salud Pública
tel: 321-3338 / 35-86-2028

JAIRO ENRIQUE BUENDIA
CABEZA
RM: 73244-99
Firma y sello del médico



GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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

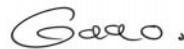
CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23**Nombres y apellidos:** GUILLERMO DAZA ESCOBAR**Fecha de nacimiento:** 02/10/1957**Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 5924521**Edad:** 67 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2025-08-23 / 09:14:08**Fecha salida:** 2025-08-23 / 09:14:08**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO



JAHAIRA PATIÑO PINZON
RM: N/A
Firma y sello del médico



GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

 **SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ

 **TELÉFONO:** 6082770187

 **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo

 **EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ

 **FECHA EXAMEN:** 2025-08-23

CC: 5924521

Nombres y apellidos: GUILLERMO DAZA ESCOBAR

Fecha de nacimiento: 02/10/1957

Edad: 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

Teléfono:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 23/08/2025

Fecha salida: 23/08/2025



ALCOHOLIMETRIA

RESULTADO

RESULTADO

GRUPO SANGUÍNEO: O

RH: +

UNIDAD DE MEDIDA

VALOR DE REFERENCIA

UNIDAD DE MEDIDA

VALOR DE REFERENCIA

CARGAR ARCHIVO



NORIDA DAYANY VASQUEZ MUR

RM: N/A

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

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

 **SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ

 **TELÉFONO:** 6082770187

 **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo

 **EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ

 **FECHA EXAMEN:** 2025-08-23

CC: 5924521

Nombres y apellidos: GUILLERMO DAZA ESCOBAR

Fecha de nacimiento: 02/10/1957

Edad: 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 23/08/2025

Fecha salida: 23/08/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO: NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS: NO

ALTERACION DE LA AUDICION: SI REFIERE DIAMINUCION AUDITIVA OI

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: CONDUCTOR

TIEMPO EN EL CARGO: 30 AÑOS

NIVEL DEL RUIDO: AMBIENTE

TIPO DE PROTECCION: NA

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD: NORMAL

OI: NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA VIA AEREA

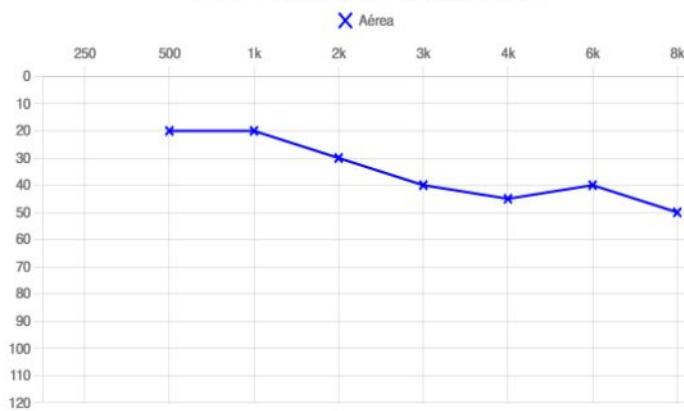
Sedes Bogotá

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

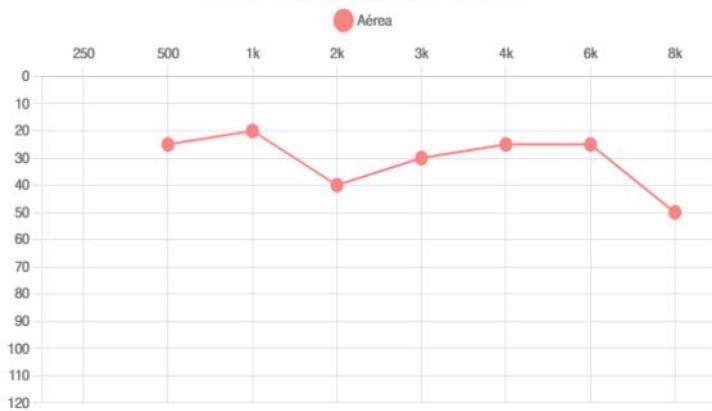
Sedes Nacionales

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

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		25		20		40		30		25		25		50	
OI		20		20		30		40		45		40		50	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	28.75
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	33.75

DIAGNOSTICO AUDIOLÓGICO

NIVELES DE AUDICIÓN NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:

HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:

BILATERAL

HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:

HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:

HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:

HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:

OBSERVACIONES:

DISMINUCIÓN AUDITIVA CON ALTERACIÓN DEL PTA BILATERAL

DIAGNÓSTICO

SECCIÓN 1

DIAGNÓSTICO 1:

H919: HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO 2:

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCIÓN 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:

SI

SE RECOMIENDA REALIZAR VALORACION POR ESPECIALISTA Y REALIZAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

SI

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:

Camila A. Tunjano M.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Fonoaudiólogo Clínico Iberoamericano
LIC. 557.10061

CAMILA ANDREA TUNJANO
MARTINEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

G. Daza

GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23**CC:** 5924521**Nombres y apellidos:** GUILLERMO DAZA ESCOBAR**Fecha de nacimiento:** 02/10/1957**Edad:** 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +**Teléfono:****Nombre acompañante:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 23/08/2025**Fecha salida:** 23/08/2025**Teléfono acompañante:****LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA**

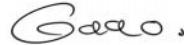
LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA:

ELECTROCARDIOGRAMA, RITMO SINUSAL, FRECUENCIA CARDIACA 82 X MIN, NO SIGNOS AGUDOS DE ISQUEMIA O DE LESIÓN.

CARGAR ARCHIVO:


Dr. Jairo Enrique Buendia C
Sociedad de Electrofisiología y Cardiología
Calle 13 # 13-14 - Ed. 10 - Bogotá

JAIRO ENRIQUE BUENDIA
CABEZA
RM: 73244-99
Firma y sello del médico



GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23**CC:** 5924521**Nombres y apellidos:** GUILLERMO DAZA ESCOBAR**Fecha de nacimiento:** 02/10/1957**Edad:** 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 23/08/2025**Fecha salida:** 23/08/2025**GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**
RESULTADO**RESULTADO** 90.8**UNIDAD DE MEDIDA**

MG/DL

VALOR DE REFERENCIANORMAL: 70-100 MG/DL,
AGA: >100-125MG/DL,
DM: >126**ADJUNTAR RESULTADO****CARGAR ARCHIVO**

NORIDA DAYANY VASQUEZ MUR
RM: N/A
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

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA IBAGUÉ**TELÉFONO:** 6082770187**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo**EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com**CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ**FECHA EXAMEN:** 2025-08-23**CC:** 5924521**Nombres y apellidos:** GUILLERMO DAZA ESCOBAR**Fecha de nacimiento:** 02/10/1957**Edad:** 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 23/08/2025**Fecha salida:** 23/08/2025**RESULTADO****DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)**
RESULTADO **UNIDAD DE MEDIDA****VALOR DE REFERENCIA**

-COCAÍNA (COCAÍNA 300): NEGATIVO
DETECTA VALORES SUPERIORES A 300
NG/ML.

-THC (MARIHUANA 50): NEGATIVO
DETECTA VALORES SUPERIORES A 50
NG/ML.

TÉCNICA: INMUNOENSAYO
CROMATOGRÁFICO DE TANIMIZAJE
CUALITATIVO EN ORINA.

UNIDAD DE MEDIDA**VALOR DE REFERENCIA****CARGAR ARCHIVO**

Norida Vasquez
Bacteriologo
Colp. 110-403-3200
Info: Calle 100 # 10-100

NORIDA DAYANY VASQUEZ MUR
RM: N/A
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

VISIOMETRIA

 **SEDE:** CENDIATRA IBAGUÉ

 **TELÉFONO:** 6082770187

 **DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 27-40, Hipódromo

 **EMAIL:** citas.ibague@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** IBAGUÉ

 **FECHA EXAMEN:** 2025-08-23

CC: 5924521

Nombres y apellidos: GUILLERMO DAZA ESCOBAR

Fecha de nacimiento: 02/10/1957

Edad: 67 **Sexo:** MASCULINO **RH:** O +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 23/08/2025

Fecha salida: 23/08/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:

USO DE GAFAS DESDE HACE 10 AÑOS
CIRUGIA DE CATARATA OI HACE 1 AÑO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

NO REPORTA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO REPORTA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS:	20/30	CON CORRECCION
OJO DERECHO:	20/30	CON CORRECCION
OJO IZQUIERDO:	20/60	CON CORRECCION
ESTENOPEICO:	N/A	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	1.50 MTS.	CON CORRECCION
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	1.50 MTS.	CON CORRECCION
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	1.50 MTS.	CON CORRECCION

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR

COVER TEST VL:	ORTHOFORIA
COVER TEST VP:	ORTHOFORIA

OBSERVACIÓN:

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA

VISIÓN CROMATICA:	NORMAL
-------------------	--------

ESTEREOPSIS

ESTEREOPSIS SEG:	40
------------------	----

CAMPIMETRIA

CAMPIMETRIA:	NORMAL
--------------	--------

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:	Z010: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN
----------------	-------------------------------------

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

DIAGNÓSTICO 4:

H524: PRESBICIA

DIAGNÓSTICO 2:

H527: TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCIÓN

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
RENOVAR Y/O ACTUALIZAR FÓRMULA DE CORRECCIÓN VISUAL
CONTROL ANUAL Y USO DE EPP.

EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN:



Alejandra Rada Gutiérrez
Optometrista
Univ. Andina
TP: 1007288562

ALEJANDRA RADA GUTIERREZ
RM: N/A
Firma y sello del médico



GUILLERMO DAZA ESCOBAR
CC: 5924521
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