

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-01-07**CC:** 16682391**Nombres y apellidos:** CARLOS RUBIANO BENAVIDES**Fecha de nacimiento:** 12/03/1963**Edad:** 61 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 07/01/2025**Fecha salida:** 07/01/2025**DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)****RESULTADO****UNIDAD DE MEDIDA****VALOR DE REFERENCIA****RESULTADO**

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

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

TÉCNICA: INMUNOENSAYO
CROMATOGRÁFICO DE TAMIZAJE
CUALITATIVO EN ORINA.

UNIDAD DE MEDIDA**VALOR DE REFERENCIA****CARGAR ARCHIVO**
JAVIER GONZALEZ VALDES
C.C. 1.140.885.568
Bacteriologo**JAVIER ANDRÉS GONZÁLEZ VALDES**

RM: N/A

Firma y sello del médico

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

ENFASIS OSTEOMUSCULAR**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-01-07

CC: 16682391

Nombres y apellidos: CARLOS RUBIANO BENAVIDES**Fecha de nacimiento:** 12/03/1963**Edad:** 61 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +**Teléfono:****Nombre acompañante:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 07/01/2025**Fecha salida:** 07/01/2025**Teléfono acompañante:****ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR**

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

NIEGA PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES

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:

EXAMEN FISICO

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

NO ALTERACIONES

PRUEBAS ESPECIFICAS

DOMINANCIA:

PHALEN:

TINNEL:

FINKELSTEIN:

PRUEBAS ESPECIFICAS

DERECHA

NEGATIVO

NEGATIVO

NEGATIVO

Sedes BogotáPrincipal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

LASEGUE:	NEGATIVO
HAWKINS:	NEGATIVO
JOBS:	NEGATIVO
MILLS:	NEGATIVO
COZEN:	NEGATIVO

DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:

DIAGNOSTICOS

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

DIAGNÓSTICO 3:

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNÓSTICO 4:

[Firma]
Dra. Dora L. Botina R.
Médica Gerodiatrista CO-57
C.C. 6217826
R.M. 521067 Lda. 06326

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

[Firma]
Carlos Rubiano Benavides

CARLOS RUBIANO BENAVIDES
CC: 16682391
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

Código: Versión: Fecha:

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO

DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando

CIUDAD DE LA SEDE: CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174

EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-07

CC: 16682391

Nombres y apellidos: CARLOS RUBIANO BENAVIDES

Fecha de nacimiento: 12/03/1963

Edad: 61 Sexo: MASCULINO RH: A +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 07/01/2025

Fecha salida: 07/01/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:

ULTIMO CONTROL HACE 1 AÑO

USA LENTES VP

PACIENTE REFIERE CX DE PTERIGIO EN AMBOS OJOS HACE 20 AÑOS

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

HIPERTENSO-LOSARTAN 50 MG

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NIEGA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS:

20/20

SC

OJO DERECHO:

20/20

SC

OJO IZQUIERDO:

SC

ESTENOPEICO:

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:

0.50 CM.

CC

OJO DERECHO VISUAL CERCANA:

0.50 CM.

CC

OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:

0.50 CM.

CC

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR

COVER TEST VL:

NORMAL

COVER TEST VP:

NORMAL

OBSERVACIÓN:

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA

VISIÓN CROMATICA:

NORMAL

ESTEREOPSIS

ESTEREOPSIS SEG:

CAMPIMETRIA

CAMPIMETRIA:

NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO**SEDE:** CENDIATRA CALI SAN FERNANDO**DIRECCIÓN:** Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando**CIUDAD DE LA SEDE:** CALI**TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174**EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-01-07**Nombres y apellidos:** CARLOS RUBIANO BENAVIDES**Fecha de nacimiento:** 12/03/1963**Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**CC:** 16682391**Edad:** 61 **Sexo:** MASCULINO**Fecha ingreso:** 2025-01-07 / 11:43:42**Fecha salida:** 2025-01-07 / 11:43:42**ESTADO:**

ESTADO:

APROBADO



MANUEL ESTEBAN MONTANO

CANDELO

RM: N/A

Firma y sello del médico

Carlos Rubiano Benavides

CARLOS RUBIANO BENAVIDES

CC: 16682391

Firma del paciente

Sedes BogotáPrincipal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón**Sedes Nacionales**Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versailles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montaña - Pereira - Santa Marta

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174 EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com FECHA EXAMEN: 2025-01-07

CC: 16682391
Nombres y apellidos: CARLOS RUBIANO BENAVIDES
Fecha de nacimiento: 12/03/1963
Edad: 61 Sexo: MASCULINO RH: A +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR
Fecha ingreso: 07/01/2025
Fecha salida: 07/01/2025
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

SECCION 1	
ENFERMEDAD DEL OÍDO:	NO
EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:	NO
ALTERACION DE LA AUDICION:	NO
DOLOR DE OÍDOS:	NO
DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS CONVERSACIONES:	NO
PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS:	NO
USO DE AUDÍFONOS RECREATIVOS:	NO
REALIZO POLÍGONO:	SI
	REFIERE QUE ESTUVO EXPUESTO A RUIDO DE IMPACTO T.A , POLICIA RETIRADO

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

SECCION 1
TIEMPO EN EL CARGO (PERIÓDICO O RETIRO):
DESCRIPCION (PERIÓDICO O RETIRO):
NIVEL DEL RUIDO (PERIÓDICO O RETIRO):
TIPO DE PROTECCION (PERIÓDICO O RETIRO):

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1
CARGO: CONDUCTOR
TIEMPO EN EL CARGO: 18 AÑOS
NIVEL DEL RUIDO: MEDIO
TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA

SECCION 1
OD: NORMAL
OI: NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

Sedes Bogotá

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

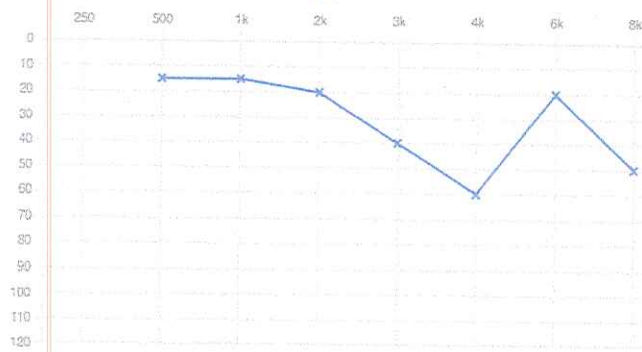
Sedes Nacionales

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

AUDIOGRAMA VIA AEREA

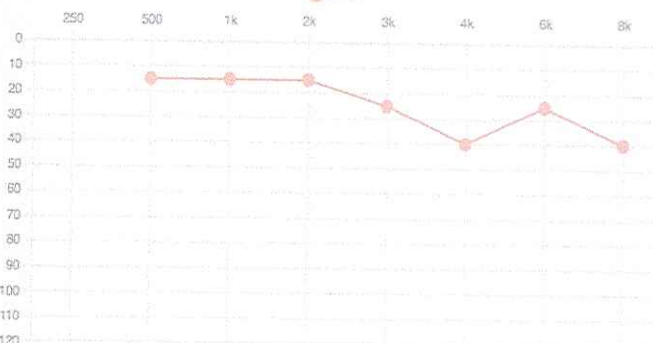
AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO

X Aérea



AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO

● Aérea



	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			15		15		15		25		40		25		40	
OI			15		15		20		40		60		20		50	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	23.75
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	33.75

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:

HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:

HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:

HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:

HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:

HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

O.D

O.I

DESCENSO LEVE EN FREC DE 4000 Y 8000 HZ POR O.D Y DESCENSO LEVE MODERADO EN FREC DE 3000, 4000 Y 8000 HZ POR O.I.

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1:

DIAGNÓSTICO 2:

DIAGNOSTICO

EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

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.R. AUDITIVO:

NO

VALORACION / CONTROL POR ORL:

NO

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

NO

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

Código: Versión: Fecha:

VICTORIA EUGENIA GARCIA
FONO
RM: N/A
Firma y sello del médico.

CARLOS RUBIANO BENAVIDES
CC: 16682391
Firma del paciente

Sedes Bogotá

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

Sedes Nacionales

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

Código: Versión: Fecha: