

SEDE
TELÉFONO

CENDIATRA IBAGUE
7443001

DIRECCIÓN
EMAIL

Cra 5 # 27 - 40 LOCAL 1
[citas.ibague@cendiatra.com](mailto: citas.ibague@cendiatra.com)

FECHA DE EXAMEN

2023-04-18

TIPO DE EXAMEN

PERIODICO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	HERMAN VILLA BASTO	Identificación CC	Nro 93387472
Fecha de Nacimiento	1972-10-23	Edad	50
Sexo	M		
Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S		
Cargo	CONDUCTOR		
Fecha Ingreso	2023-04-18 09:17:16	Fecha Salida	2023-04-18 16:51:05

EXAMENES

AUDIOMETRIA TAMIZ

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

MEDICION DE AGUDEZA VISUAL

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

COLESTEROL TOTAL

TRIGLICERIDOS

CONCEPTO DE APTITUD

EXAMEN PERIODICO

SATISFACTORIO PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

VALORACION OPTOMETRICA

SI

SI

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONDICION VISUAL

Observaciones:

FORMULAR CORRECCIÓN ÓPTICA

NO PRESENTA

SI

Observaciones:

CONTROL PERIÓDICO ANUAL

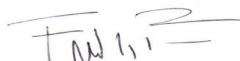
NO PRESENTA

OTROS

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 de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



Fernando Ivan Fernandez Corredor
Médico Cirujano UN
Lic. en Salud Ocupacional
25-1063/2017

FERNANDO IVAN FERNANDEZ CORREDOR
RM: 7223029
Firma y sello del médico



HERMAN VILLA BASTO
CC 93387472
Firma del trabajador

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	HERMAN VILLA BASTO	No. Documento	93387472
Identificación	CC	Edad	50 años 5 meses 26 días
Fecha de Nacimiento	1972-10-23	Empresa	TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S
Sexo	M	Sede	CENDIATRA IBAGUE
Fecha toma	2023-04-18 07:35:00		

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	266	mg/dl	Valor Referencia: Deseable: < 200 mg/dl, Intermedio alto: 200-239 mg/dl, Alto: Igual o > 240 mg/dl

TRIGLICERIDOS


TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	177	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	41	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	189.6	mg/dl	Óptimo:<100 mg/dl, Cercano al óptimo: 100 -129 mg/dl, Intermedio alto: 130 -159 mg/dl, Alto: 160 -189 mg/dl, Muy alto: Igual o >190 mg/dl



Norida Dayany Vasquez
C.C. 1.110.465.382

NORIDA DAYANY VASQUEZ
1110465382
Firma y sello del médico evaluador