

Dirección:	Calle 97 No. 20 - 20 Piso 2 y 3 - Cali, Valle del Cauca
Teléfono:	3451551
Web/Escritorio Ministerio Transporte:	853339
Web, Internet - Registro Habilitación:	1086100001
Acreditación:	11CEP051

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

		Nombre:		LUIS EDUARDO
		Apellidos:		CHARRARRIAGA GOMEZ
		Tipo Identificación:		CC
		N° Identificación:		1442098
		Grupo Sangüíneo y RH:		O +
		Fecha de Nacimiento:		1981/06/19
		Edad:		37
		Sexo:		M
		Estado Civil:		Unión libre
		Nivel Educativo:		Bachillerato
		Ocupación:		CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHICULOS PESADOS
		EPS:		SANITAS S.A. EPS
		Región de Afiliación:		Guaviare
		Dirección:		AVENIDA 15 N 5-38
		Teléfono:		3587881957
		Ciudad Residencia:		Cali
		Número de Factura:		2370
		Fecha de Inscripción:		23/12/2023 12:42:48

CERTIFICA QUE:

Existe en el usuario que el usuario identificado en este documento, cumple con los requisitos de aptitud física, mental y de coordinación motriz establecidos en la Resolución 0217 de 2014, anexo I, Resolución 0218 del 2019 del Ministerio de Transporte y la NTC ISO/IEC 17024:2012. Por lo tanto, se le permite conducir los vehículos pesados.

Concepto de Optometría	Nombre	R.M.	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 1.1 al 1.3.	DURLENN VILLA PUERTA	3015		
Concepto de Fonología	Nombre	R.M.	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	DAYANA CASAS HINESTROZA	1020431170		
Concepto de Psicología	Nombre	R.M.	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 3.1 al 3.3.	NATALIA CHINCHILLA GIRALDO	762245		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M.	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	DANIELA GIRALDO VARGAS	1107082039		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referencia: C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observación / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

<i>Slefonotriglyte</i> Firma Profesional Certificador STEFANIA TRUJILLO RODRIGUEZ, RM: 762165 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario. Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis (6) meses según lo establecido en la resolución 1290 de 2018 del Ministerio de Transporte	N.A. Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los funcionarios durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente a la verdad.
--	---------------------------------------	---

12205245

Petición No 12205245
 Paciente CHAVARRIAGA GOMEZ LUIS EDUARDO
 Documento Id CC 14442098
 Fecha de nacimiento 10-Sep-1953
 Edad 67 Años
 Dirección CLL 15#7-39
 Teléfono 4883206-3187081057
 Sexo M

Fecha de Ingreso 22-Jan-2021 8:02 am
 Fecha de Impresión
 Sede LABORATORIO NUEVO ROOSEVELT
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO ROOSEVELT

		Resultado	Unidades	Valores de Referencia			
CENTRO MEDICO ROOSEVELT							
QUIMICA							
COLESTEROL TOTAL							
Método:	Colorimétrico Enzimático	132.20	mg/dl				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001							
Optimo : Menor de 200 mg/dl							
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl							
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl							
Fecha Validación: 22-Jan-2021 1:25 pm							
COLESTEROL HDL							
Método:	Colorimétrico Enzimático	41.30	mg/dl				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001							
Bajo : Menor de 40 mg/dl							
Alto : Mayor o igual a 60 mg/dl							
Fecha Validación: 22-Jan-2021 1:25 pm							
TRIGLICERIDOS							
Método:	Colorimétrico Enzimático	130.00	mg/dl				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001							
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							
Fecha Validación: 22-Jan-2021 1:25 pm							
CREATININA EN SUERO							
Método:	Colorimétrico Enzimático	* 1.38	mg/dl	0.67	1.17		
DATO CONFIRMADO							
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO							
Fecha Validación: 22-Jan-2021 5:31 pm							
CREATININA EN ORINA OCASIONAL							
ALBUMINURIA		100.80	mg/dl	40.00	278.00		
RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA		2.09	mg/l	0.00	20.00		
VALOR DE REFERENCIA:		2.07	mg/g				
VALOR MENOR DE 20 mg DE ALBUMINA/g DE CREATININA							
Categoría excreción de albuminuria según recomendación de la guía KDIGO 2012							
Categoría							
(normal a ligeramente incrementada): <30 mg/g							
(moderadamente incrementada- microalbuminuria): 30 a 300 mg/g							
(severamente incrementada - macroalbuminuria): >300 mg/g							

Firma Responsable *Johana Vergara*
 Dra. Johana Celina Vargas
 Dirección Médica Laboratorio Clínico
 0.67 1.17

Firma Responsable *Paula Andrea Ocampo Vergara*
 Paula Andrea Ocampo Vergara
 CC 66955363
 Bacterióloga

MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL					
	100.80	mg/dl	40.00	278.00	
	2.09	mg/l	0.00	20.00	
	2.07	mg/g			

12205245

Petición No 12205245
 Paciente CHAVARRIAGA GOMEZ LUIS EDUARDO
 Documento Id CC 14442098
 Fecha de nacimiento 10-Sep-1953
 Edad 67 Años Sexo M
 Dirección CLL 15 #7-39
 Teléfono 4883206-3187081057

Fecha de ingreso 22-Jan-2021 8:02 am
 Fecha de impresión
 Sede LABORATORIO NUEVO ROOSEVELT
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa EPS SANITAS SIN VALE
 Médico EPS SANITAS CENTRO MEDICO ROOSEVELT

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

(clasificación aplicable para mayores de 2 años de edad)

Fecha Validación: 22-Jan-2021 8:19 pm

Firma Responsable

Dr. Johanna Celina Vargas
 Dirección Médica Laboratorio Clínico

UROANALISIS UROANALISIS AUTOMATIZADO

METODO

PRUEBA REALIZADA POR MÉTODO SEMICUANTITATIVO AUTOMATIZADO.

COLOR

AMARILLO

TURBIDEZ

LIG. TURBIO

DENSIDAD

1.014

PH

5.0

Valor Normal: 4.8 - 7.4

LEUCOCITOS

Valor Normal: < 10 Leu/uL

NEGATIVO

Leu/uL

NITRITOS

Valor Normal: Negativo

NEGATIVO

PROTEINAS

Valor Normal: < 10 mg/dL

NEGATIVO

mg/dL

GLUCOSA

Valor Normal: < 30 mg/dL

NORMAL

mg/dL

CUERPOS CETONICOS

Valor Normal: < 5 mg/dL

NEGATIVO

mg/dL

UROBILINOGENO

Valor Normal: < 1 mg/dL

NORMAL

mg/dL

BILIRRUBINAS

Valor Normal: < 0.2 mg/dL

NEGATIVO

mg/dL

HEMOGLOBINA

Valor Normal: 0 - 5 Ery/uL

NEGATIVO

Ery/uL

SEDIMENTO MICROSCOPICO

*

GLOBULOS ROJOS (RBC)

1.8

Valor Normal: < 5.28/uL

GLOBULOS BLANCOS (WBC)

3.96

Valor Normal: < 8.8/uL

BACTERIAS

NEGATIVO

Valor Normal: Escasos.

CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS (SEC)

NEGATIVO /uL

Valor Normal: < 5.0/uL

CELULAS EPITELIALES NO ESCAMOSAS (NEC)

NEGATIVO /uL

Valor Normal: < 1.0/uL

LEVADURAS (YEA)

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo

CRISTALES (CYR)

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo

CILOS HIALINOS

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo

ESPERMATOZOIDES

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo

CO

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo

ENDOS

NEGATIVO

Valor Normal: Negativo