

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

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:** 2025-04-01

Nombres y apellidos: PAULA ANDREA PAJOOH
QUINTERO
Fecha de nacimiento: 27/10/1977
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 30357298
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-04-01 / 08:34:22
Fecha salida: 2025-04-01 / 10:57:20



EXÁMENES REALIZADOS

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

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:

CONTROL ANUAL

CONDICIÓN AUDITIVA:

CONTROL AUDIOMETRIA ANUAL

RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

USO DE CORRECCION OPTICA

OTRAS::

CONTINUAR CON CONTROLES MEDICOS Y MANEJOS.

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 presentó la valoración.



Dra. Dora Lida Botina P.
Medico Especialista 03-81
C.C. 59176856
R.M. 82-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico



PAULA ANDREA PAJOOH
QUINTERO
CC: 30357298
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 CALI SAN FERNANDO

 **TELÉFONO:** 6024851895 - 6024853174

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

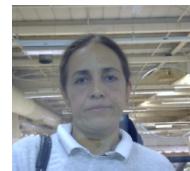
 **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com

 **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

 **FECHA EXAMEN:** 2025-04-01

Nombres y apellidos: PAULA ANDREA PAJHOY QUINTERO
Fecha de nacimiento: 27/10/1977
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 30357298
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-04-01 / 08:34:22
Fecha salida: 2025-04-01 / 10:57:20



Las presentes recomendaciones se expedirán con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA
2. OTRAS:: CONTINUAR CON CONTROLES MÉDICOS Y MANEJOS.


Dra. Dora Lida Botina P.
Medicina Familiar y SG-SST
C.C. 59176556
R.M. 62-1067 Lic. 06220


DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico



PAULA ANDREA PAJHOY
QUINTERO
CC: 30357298
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

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:** 2025-04-01

CC: 30357298

Nombres y apellidos: PAULA ANDREA PAJOOH Y
QUINTERO

Fecha de nacimiento: 27/10/1977

Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 01/04/2025

Fecha salida: 01/04/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:

ULTIMO CONTROL HACE 1 AÑO

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES:

PADRE CATARATAS

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS:	20/25	SC
OJO DERECHO:	20/30	SC
OJO IZQUIERDO:	20/25	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:	EXOF
COVER TEST VP:	EXOF

OBSERVACIÓN:

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA

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

ESTEREOOPSIS

ESTEREOOPSIS SEG:

CAMPIMETRIA

CAMPIMETRIA:

NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:

H527: TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO

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:

DIAGNÓSTICO 2:

H524: PRESBICIA

DIAGNÓSTICO 5:

DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

SE ENVIA CONTROL POR EPS Y /O PARTICULAR PARA SU RESPECTIVA

CORRECCION VISUAL

SE ENVIA USO OBLIGATORIO DE GAFAS PERMANENTE PARA VISION LEJANA

EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN:



PAOLA ANDREA ARANGO DIAZ

RM: N/A

Firma y sello del médico

PAULA ANDREA PAJOHOY

QUINTERO

CC: 30357298

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

Código: Versión: Fecha:

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: 2025-04-01

CC: 30357298

Nombres y apellidos: PAULA ANDREA PAJOOH Y QUINTERO

Fecha de nacimiento: 27/10/1977

Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +

Teléfono:

Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo: CONDUCTOR

Fecha ingreso: 01/04/2025

Fecha salida: 01/04/2025

Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO: NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS: NO

ALTERACION DE LA AUDICION: NO

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: 5 AÑOS

NIVEL DEL RUIDO: MEDIO

TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD: NORMAL

OI: NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

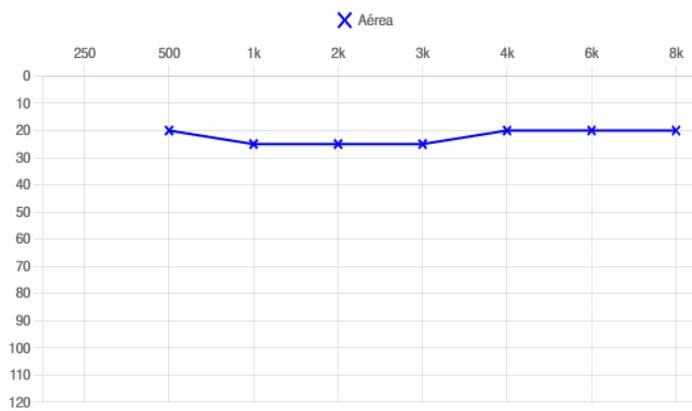
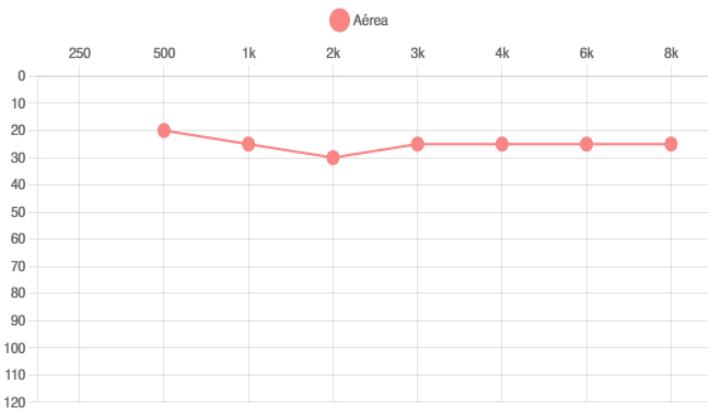
AUDIOGRAMA VIA AEREA

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****INTERPRETACIÓN**

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	26.25
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	23.75

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO**NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998**

NORMAL 24 DB:

O.I

HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:

O.D

HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:

HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:

HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:

HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:

OBSERVACIONES:

REFIERE RINITIS
DESCENSO LEVE EN FREC DE 2000 HZ PO RO.I**DIAGNOSTICO****SECCION 1**

DIAGNÓSTICO 1:

Z011: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

DIAGNÓSTICO 2:

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.P. AUDITIVO:

NO

VALORACION / CONTROL POR ORL:

NO

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

NO

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:

Victoria Eugenia García Gallego
Victoria Eugenia García G.
Fono: 300 60 000 000
Cel: 300 60 000 000
Lne: 1 800 00 000 000

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

Ronja

PAULA ANDREA PAJOHY
QUINTERO
CC: 30357298
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

Código: Versión: Fecha:

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



CHA EXAMEN: 2025-04-01

Nombres y apellidos: PAULA ANDREA PAJOHOY QUINTERO
Fecha de nacimiento: 27/10/1977
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONDUCTOR

CC: 30357298
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-04-01 / 08:26:18
Fecha salida: 2025-04-01 / 08:26:18



ESTADO:

APROBADO


Manuel E. Montaño C.
Psicólogo Esp. Salud Ocupacional
Lic. 4145.010-21.1.914.000633

**MANUEL ESTEBAN MONTAÑO
CANDELO
RM: N/A**
Firma y sello del médico

**PAULA ANDREA PAJOHOY
QUINTERO
CC: 30357298
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 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:** 2025-04-01**CC:** 30357298**Nombres y apellidos:** PAULA ANDREA PAJOOH

QUINTERO

Fecha de nacimiento: 27/10/1977**Edad:** 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 01/04/2025**Fecha salida:** 01/04/2025**RESULTADO****DROGAS DE ABUSO (MARIHUANA, COCAINA)****RESULTADO****UNIDAD DE MEDIDA****VALOR DE REFERENCIA**

-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**
Luz Angela Muñoz García
Bacterióloga
T.p 38565756

LUZ ANGELA MUÑOZ GARCIA
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 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:** 2025-04-01**CC:** 30357298**Nombres y apellidos:** PAULA ANDREA PAJOOH

QUINTERO

Fecha de nacimiento: 27/10/1977**Edad:** 47 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +**Teléfono:****Empresa:** PARTICULAR**Empresa usuaria:****Cargo:** CONDUCTOR**Fecha ingreso:** 01/04/2025**Fecha salida:** 01/04/2025**GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**
RESULTADO**RESULTADO**

94

UNIDAD DE MEDIDA

MG/DL

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

Luz Angela Muñoz Garcia

Bacterióloga

T.p 38565756

LUZ ANGELA MUÑOZ GARCIA
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