
DATOS PACIENTE

Nombres:	JUAN ESNEYDER AVILA ORJUELA		
Tipo de Documento:	CC Documento	80096101	
Sexo	M	F. Nacimiento:	24/08/1982
		Edad:	37 Años
Entidad:	PARTICULAR..		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	CONTRATISTA		
Fecha de Atencion:	2019-12-30		
Fecha y Hora entrega resultados:	30/12/2019 2.29 PM		

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:

NO TIENE

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

OTRAS:: PASUAS ACTIVAS CADA 2 HORAS CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MANOS, EVITAR POSTURAS FORZADAS DE MANOS, EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE MIEMBROS SUPERIORES

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	VISIOMETRIA
------------------	--	-------------

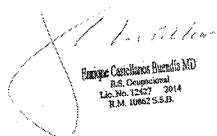
Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
 Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):

MANUEL ENRIQUE..

RM: 19323429

CASTELLANOS. BUENDIA.



Firma y sello del Médico Evaluador



JUAN ESNEYDER AVILA ORJUELA

80096101

C.C

Firma del trabajador Evaluado

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
 Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
 Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
 Autopista Sur (Transversal, 35) No. 42 Sur,
 Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
 Cra. 5 No. 19-08
 Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
 Av. Cra. 68 No. 17-82
 Tels.:(+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
 Av. Cra. 68 No. 17-96
 Tels.:(+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
 Autopista Norte No. 108 - 93
 Tels.:7042164 –7464727

SEDE NORTE 2
 Autopista Norte No. 83-89
 Tels.:(+1) 257 9325 – 7035620

SEDE ZONA FRANCA
 Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
 Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
 Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
 Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
 Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
 Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
 Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
 Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
 Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
 Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
 Perlas del Caribe, Tel.:(+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
 Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
 Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
 Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
 Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
 Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
 Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337

BOGOTA SEDE PRINCIPAL



DATOS PACIENTE

Nombres: JUAN ESNEYDER AVILA ORJUELA	
Tipo de Documento: CC Documento	80096101
Sexo M F. Nacimiento: 24/08/1982	Edad: 36 Años
Entidad: PARTICULAR/NORTE	
Centro de Costo: N/A	
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
Fecha de Atencion: 2019-01-04	
Fecha y Hora entrega resultados: 04/01/2019 3.42 PM	

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	PERFIL LIPIDICO
------------------	--------------------------------------	-----------------

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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. Hago constar que recibí copia de este documento.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JOHANA ASTRID RODRIGUEZ RM: 861405-2004
CONDE

Johana Rodríguez Conde M.D.
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia No. 4342/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

JUAN ESNEYDER AVILA ORJUELA

80096101

C.C

Firma del trabajador Evaluado

ISO 9001:2008
BUREAU VERITAS
Certification
CO15 00035



* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel.: (+1) 281 4505 - 286 5803 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9894

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tel.: (+1) 282 6420 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tel.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 8387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tel.: (+1) 4146367 - 280 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 63-29
Tel.: 305 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 63-89
Tel.: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tel.: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.: (+8) 874 0918 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tel.: (+5) 644 80 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 84 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-81 Barrio la America
Tel.: (+4) 412 1145 - 418 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 9958 - 382 7337

Fecha de impresión 04/01/2019 3.43 PM

FECHA DEL EXAMEN 2019-01-04 12:51:00

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



NOMBRES Y APELLIDOS		JUAN ESNEYDER AVILA ORJUELA					
IDENTIFICACION	CC	80096101	EDAD	36 Años	SEXO	M	
ESTADO CIVIL	CASADO (A)	ESCOLARIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	24/08/1982		
LUGAR DE NACIMIENTO	BOGOTA	DIRECCION		Estrato	4		
PROCEDENCIA	DEPARTAMENTO	Bogotá, D.C.	MUNICIPIO	Bogotá, D.C.	TELEFONOS	3184635320	
GRUPO FAMILIAR							
ARL	NO REFIERE						
EPS	COMPENSAR E.P.S.						

LABORATORIO CLINICO

PERFIL LIPIDICO - TÉCNICA: COLORIMETRÍA-PUNTO FINAL

			UNIDAD MEDIDA	VALOR REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	195		mg/dl	Deseable:< 200mg/dl, Intermedio alto: 200 - 239mg/dl, Alto: Igual o >240mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	302	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA POR DUPLICADO.	mg/dl	Normal:<150mg/ Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: igual o >500mg/dl
COLESTEROL HDL	46		mg/dl	Normal:>40 mg/d
COLESTEROL LDL	89		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
COLESTEROL VLDL	20		mg/dl	Normal: 6 - 34 mg/dl

Adriana Maria Sanchez
M.D. No. 15.897
DIRECTORIO NACIONAL DE PROFESIONES
COLOMBIA

ADRIANA MARIA SANCHEZ
C.C. 52777853 R:M 52-4977
Firma y sello del Médico Evaluador

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel.:(+1) 281 4505 - 286 5883 - 286 5362

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-06
Tel.:(+1) 262 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tel.:(+1) 447 0086 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tel.:(+1) 4146397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 63-29
Tel.:(+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 63-89
Tel.:(+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Business Center
Interior 141 - Oficina 406

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+7) 887 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 874 0916 - 874 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.:(+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 60 No. 44 B-81 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 - 416 7011

CALI
Calle 16 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versailles
Tel.:(+2) 380 9956 - 382 7337