EDILBERTO BUSTOS LOURIDO Esp. Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. 1422-16	CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL	CARRERA 35 No. 24 - 56 Tel: 226 2000 TULUA

EMPRESA:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE S E N A			
CARGO:	INSTRUCTOR	FECHA DEL EXAMEN	D: 02	M: 02	A: 2018

1. TIPO DE EXAMEN

INGRESO

2. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos: **DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA**

Documento de Identificación: CC. [X] TI. [ ] C.E. [ ] Número: 94.391.879

Fecha de Nacimiento: 30/07/1976 Edad: 41

3. CONCEPTO MÉDICO

- [X] Apto para el cargo sin patología aparente.
- [ ] Apto para el cargo con patología que no limita la labor.
- [ ] Apto para el cargo a desempeñar con restricciones.
- [ ] Aplazado.
- [ ] No apto para el cargo a desempeñar.

Recomendaciones:

1. Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en su lugar de trabajo, adjuntar copia del carné de vacunación.
2. Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión.
3. Reportar toda condición de trabajo que pueda ser generadora de AT
4. Emplear adecuadamente todos los EPP requeridos en su puesto de trabajo.
5. Realizar rutinariamente las Pausas Activas.
6. Reportar inmediatamente todo incidente y/o AT
7. Cumplir a cabalidad con todas las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial de la empresa.
8. Acatar las normas de salud ocupacional establecidas para el área de trabajo por su "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST".

SVE: ERGONOMICO, PSICOSOCIAL, VISUAL, VOZ

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pueden influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta".

Nombre del Médico: EDILBERTO BUSTOS LOURIDO
Registro del Médico: 16255
Lic. Salud Ocupacional: 1422- 16

EDILBERTO BUSTOS LOURIDO
Médico Especialista en SST
Fundación U. del Área Andina
Licencia No. LPSST 1422-16

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Diego Fdo. Duarte.

NOMBRE o FIRMA DEL ASPIRANTE

94.391.879

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

OPTOMETRIA ESPECIALIZADA

DR. MARIO YESID REYES R.
Reg 1093 CTNPO
Cra 34 # 26 - 57 Tuluà Telefax. 224.35.14 – Cell 3164826481

EMPRESA: SCNA CIUDAD: Tuluá FECHA: 02 | 02 | 2018

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Fernando Duarte Ortega FN: _____
No DE IDENTIFICACIÓN: 94391879 DE Tuluá SEXO: M EDAD: 41
CARGO A DESEMPEÑAR: _____ AREA: _____

ANTECEDENTES LABORALES

FACTOR DE RIESGO VISUAL		FRECUENCIA DE USO DE EPP
☐ Pantalla de visualización	☐ Alta Exigencia Visual	☐ Nunca
☐ Iluminación inadecuada	☐ Gases. Vapores. Humos	☐ Siempre
☐ Material Particulado	☐ Proyección de Partículas	☐ Ocasional
☐ Derrame de líquidos	☐ Otros	☐ Según Exposición

ANTECEDENTES PERSONALES

☐ Transtorno refractivo	☐ Hipertensión Arterial	☐ Cefalea	☐ Visión Borrosa
☐ Cataratas	☐ Trauma Ocular	☐ Fotofobia	☐ Enrojecimiento
☐ Pterigio	☐ Diabetes Millitius	☐ Lagrimeo	☐ Prurito
☐ Conjuntivitis	☐ Infección Ocular	☐ Ardor	☐ Otros
☐ Cirugía Ocular	☐ Otros	☐ Disminución de AV	

EVALUACION VISUAL

RX EN USO	Visión Lejana	AV	ADD	AV	AV VL SC	AV VP SC
	OD				20/	05 cm
	OI				20	

Usa lentes de Corrección ☐ Uso Permanente: ☐ Uso Ocacional: ☒ No Usa:

Estado Motor:
Reflejos Pupilares:

Cover Test VL ∅ VP ∅ PPC 10 cm

OFTALMOLOGIA OD
OI

Visión Cromática		Visión Estereoscopica			Campos Visuales	Observaciones
Normal	Anormal	40 seg de Arco	60 seg de Arco	80 seg de Arco		

RX FINAL OD N
OI N
ADD OD
OI
AV C.C. OD 20/ 05 cm
OI 20

DIAGNOSTICO

☒ Emetrope	☐ Astigmatismo	☐ Alteraciones del campo visual	☐ Blefaritis
☐ Miopía	☐ Presbicia	☐ Alteraciones visual de profundidad	☐ Ojo seco
☐ Hipermetropía	☐ Inbalance Muscular	☐ Alteraciones visual del color	☐ Glaucoma
☐ Pterigio	☐ Ambliopía	☐ Hiperemia conjuntival	☐ Cataratas

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES

☒ Apto visualmente sin lentes de corrección	☐ Lentes de corrección de uso ocasional	☐ Valoración Oftalmológica
☐ Apto visualmente con lentes de corrección en uso	☐ Lentes de uso permanente	☐ Valoración Ortoptica
☐ Se da Dx de corrección por primera vez	☐ Cambio de Rx de lentes de corrección	

MARI ... REYES R.
UNIVE... LA SALLE
...NPO

Diego Fdo Duarte

GLORIA ISABEL BOTERO G.
Nit 31.414.573-9
Bacterióloga
U. Católica de Manizales

UNIDAS DE SALUD
LOS SAUCES
LABORATORIO

Nombre: **DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA**
Empresa: SENA
Doctor:

Documento: C.C. 94391879
Edad-Sexo: 41A – M
Fecha: Enero, 29 de 2018

ESTUDIO	RESULTADO	V/REFERENCIA
GLICEMIA	**89**	70 – 110 mg/dl

La interpretación de este examen corresponde exclusivamente al Médico.

Analizado por,

Gloria I. Botero G.
BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
REG. S. S. V. 17158

Gloria Isabel Botero G.
Bacterióloga
Reg. 17158

Laboratorio Clínico Especializado
nohemy cruz

www.nohemylab.com

N. de Orden: 01290833

Nombre: DUARTE ORTEGA, DIEGO FERNANDO
Teléfono:

Historia: 94391879
Edad/Sexo: 41 Años / M

Origen: BOTERO GLORIA ISABEL
Fecha de Creación: **29/01/2018**

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO TIPO V			
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	**88.4**	fL	80 - 100
MCH	**28.5**	pg	28 - 33
HEMOGLOBINA	**15.3**	g/dl	12.5 - 17
RECUENTO DE ROJOS	**5.4**	10^6 x mm^3	4.5 - 6
HEMATOCRITO	**45.9**	%	42 - 52
MPV	**6.9**	fL	7 - 11
OBSERVACIONES	.		
PLAQUETAS	**234.9**	10^3 x mm^3	150 - 450
MCHC	**32.2**	%	33 - 36
RDW	**12**	%	11.5 - 15
BASOFILOS(#)	**0.3**	X 10*3/ul	0 - 0.1
LINFOCITOS%	**37.9**	%	20 - 47
LINFOCITOS(#)	**3.3**	10 ^3 x mm^3	0.9 - 4.52
NEUTROFILOS(#)	**3.8**	10 ^3 x mm^3	2.25 - 8.48
RECUENTO DE BLANCOS	**8.7**	10 ^3x mm^3	4.3 - 10
NEUTROFILOS%	**44**	%	46 - 72
EOSINOFILOS(#)	**0.7**	10 ^3 x mm^3	0.04 - 0.5
BASOFILOS%	**3.3**	%	0 - 1
EOSINOFILOS%	**7.7**	%	2 - 4
MONOCITOS%	**7.1**	%	0 - 11
MONOCITOS(#)	**0.6**	10 ^3 x mm^3	0.2 - 0.7
PERFIL LIPIDICO			
VLDL	**26.2**	mg/dl	0 - 30
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	**78.8**	mg/dl	menor de 130
Técnica: FASE SOLIDA			
INDICE ARTERIAL	**2.87**		0 - 5
TRIGLICERIDOS	**131**	mg/dl	0 - 150
Técnica: FASE SOLIDA			
COLESTEROL TOTAL	**161**	mg/dl	0 - 200

Sede Principal
Av. 5A N. 17N - 98 L. 101
Edificio Núcleo Profesional
Tel: 661 30 23 - 667 83 29
calidad@nohemylab.com

Consultorio 202
CDC / Centro Dermatológico de Cali
Calle 5B3 N. 38 - 44
PBX: 524 01 70 Ext: 202
Tel: 379 98 01
sedecdc@nohemylab.com

Sede Fecundar IPS
Cra. 40 N. 5B-105
Tel: 3797557
fecundar@nohemylab.com

Laboratorio Clínico Especializado
nohemy cruz

N. de Orden: 01290833

www.nohemylab.com

Nombre: **DUARTE ORTEGA, DIEGO FERNANDO** Teléfono:

Historia: **94391879** Edad/Sexo: 41 Años / M

Origen: BOTERO GLORIA ISABEL Fecha de Creación: **29/01/2018**

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
Técnica: FASE SOLIDA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	**56**	mg/dl	35 - 60
Técnica: FASE SOLIDA			

Responsable: MARIA ISABEL CAMELO
RP 199638
Fecha de Validación: 29/01/2018 04:32:55 p.

Sede Principal
Av. 5A N. 17N - 98 L. 101
Edificio Núcleo Profesional
Tel: 661 30 23 - 667 83 29
calidad@nohemylab.com

Consultorio 202
CDC / Centro Dermatológico de Cali
Calle 5B3 N. 38 - 44
PBX: 524 01 70 Ext: 202
Tel: 379 98 01
sedecdc@nohemylab.com

Sede Fecundar IPS
Cra. 40 N. 5B-105
Tel: 3797557
fecundar@nohemylab.com

GLORIA ISABEL BOTERO G.
Nit 31.414.573- 9
Bacterióloga
U. Católica de Manizales

UNIDAD DE SALUD
LOS SAUCES
LABORATORIO

Nombre:	**DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA**	Documento:	C.C. 94391879
Empresa:	HOGAR INFANTIL CARIÑOSITOS	Edad-Sexo:	41A – M
Fecha:	Enero, 29 de 2018		

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Transparente

ANALISIS FISICO-QUIMICO

Densidad	1020
pH	6,0
Proteínas	Negativo
Glucosa	Negativo
Cetonas	Negativo
Bilirrubinas	Negativo
Sangre	Negativo
Nitritos	Negativo
Urobilibnógeno	Normal
Leucócitos	Negativo

ANALISIS FISICO-QUIMICO

Células Epiteliales	Negativo
Células Altas	Negativo
Leucocitos	Negativo
Eritrocitos Eumorfos	Negativo
Eritrocitos Dimorfos	Negativo
Bactérias	Escasas
Mocus	Escaso
Cristales Oxalato de Cálcio	Negativo
Cristales Uratos Amorfos	Negativo
Cristales Fosfatos Amorfos	Negativo
Cristales de Ácido Úrico	Negativo
Cilindros Granulosos	Negativo
Cilindros Leucocitários	Negativo
Cilindros Eritrocitários	Negativo
Cilindros Hialinos	Negativo
Hifas	Negativo
Levaduras	Negativo
Tricomonas	Negativo
Espermatozoides	Negativo
Acúmulos de Leucócitos	Negativo

La interpretación de este examen corresponde exclusivamente al Médico.

Analizado por,

Gloria I. Botero G.
BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
REG. S.S. V. 17158
Gloria Isabel Botero G.
Bacterióloga
Reg. 17158