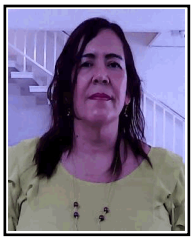
Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.027

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	02 MES	2021 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA	PARTICULARES
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	52 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS	CC	31983734
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
GESTORJUNIOR EMPRENDIMIENTO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPIDICO (REF: 001)	✓
GLUCOSA PRE (REF001)	✓	PRUEBA PSICOTECNICA	✓
HEMOGRAMA TIPO IV (REF: 001)	✓	UROANALISIS (INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIMENTO) (REF: 001)	✓
OPTOMETRIA	✓	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
VALORACIÓN POR EPS : SE SUGIERE CONTROL POR OPTOMTRIA DE EPS USO DE LNTES SEGUN INDICACION CONTROL NUTRICIONAL POR EPS MODIFICAR HABITOS DE VIDA TENDIENTES A REDUCIR PESO CORPORAL Y MEJORAR CONDICION FISICA: INICIAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR 45 – 60 MINUTOS AL DIA, RESTRINGIR INGESTA DE GRASAS SATURADAS Y AZUCARES SIMPLES Y COMPLEJOS	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE CONTROL POR OPTOMTRIA DE EPS
USO DE LNTES SEGUN INDICACION CONTROL NUTRICIONAL POR EPS
MODIFICAR HABITOS DE VIDA TENDIENTES A REDUCIR PESO CORPORAL Y MEJORAR CONDICION FISICA: INICIAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR 45 – 60 MINUTOS AL DIA, RESTRINGIR INGESTA DE GRASAS SATURADAS Y AZUCARES SIMPLES Y COMPLEJOS

SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN MEDICA OCUPACIONAL NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A COVID 19

RECOMENDACIONES: COVID - 19
- DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
- LAVARSE FRECUENTEMENTE LAS MANOS, CON AGUA Y JABÓN DURANTE MÍNIMO 20 SEGUNDOS, SECARLAS CON TOALLAS DE PAPEL.
- AL TOSER O ESTORNUDAR CÚBRETE LA BOCA Y NARIZ CON UN PAÑUELO O EL PLIEGUE DEL CODO.
- TAPABOCAS: POBLACIÓN GENERAL EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL OBLIGATORIO EN LOS SIGUIENTES LUGARES:

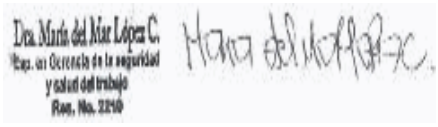
- USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PERMANENTE EN SU JORNADA LABORAL CON TAPABOCAS, EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO (BUSES, TRANSPORTE MASIVO, TAXIS) Y ÁREAS DONDE HAYA AFLUENCIA MASIVA DE PERSONAS (PLAZAS DE MERCADO, SUPERMERCADOS, BANCOS, FARMACIAS, ENTRE OTROS) DONDE NO SEA POSIBLE MANTENER LA DISTANCIA MÍNIMA DE 2 METROS.
- PERSONAS CON SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA SU USO ES OBLIGATORO, GRUPOS DE ALTO RIESGO (PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 70 AÑOS, PERSONAS CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES QUE COMPROMETAN SU SISTEMA

INMUNOLÓGICO, CÁNCER, VIH, GESTANTES Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS).

- LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS ENTRE 20 Y 30 SEGUNDO CON AGUA Y JABÓN
- INCREMENTAR LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN EN TU PUESTO DE TRABAJO O SITIO DE DESCANSO (INTERNO) Y DE TODOS LOS ELEMENTOS DE USO PERSONAL, VENTILE Y DEJE QUE ENTRE ILUMINACIÓN DEL SOL.
- ASEGURAR DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS ENTRE UNA Y OTRA PERSONA DE MANERA PERMANENTE.
- REALICE EL AUTORREPORTE DIARIO PARA VERIFICAR CONDICIONES DE SALUD EN LA ENCUESTA VIRTUAL DE LA EMPRESA O EL USADO POR EL CLIENTE.
- MANTENGA SEPARADA LA ROPA DEL TRABAJO Y/O LA QUE USA PARA DESCANSAR.
- DESINFECTE TODOS LOS ELEMENTOS QUE HAN ESTADO EN CONTACTO AL EXTERNO ZAPATOS, COMPUTADORES, CELULARES, CABLE DE COMPUTADOR, LLAVES ETC. USE ALCOHOL O AGUA Y JABÓN.
- EVITAR LA MANIPULACIÓN DE TELÉFONOS CELULARES Y RADIOS DURANTE EL TIEMPO DE ALIMENTACIÓN.
- AL LAVAR Y DESINFECTAR PROCURE SEGUIR LOS PASOS:
  - RETIRE POLVO
  - LAVE CON AGUA Y JABÓN
  - ENJUAGUE CON AGUA LIMPIA
  - DESINFECTE CON LÍQUIDO ANTIBACTERIAL.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: LOPEZ CUENCA MARIA DEL MAR

R. M.: 2212-2012 **L.S.O.:** 2210-2017

Código de Seguridad

H703N1T28027

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA

CC: 31983734

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 10,636

Fecha: 17/02/2021 **Municipio:** CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **CC:** 31983734 **Nombre:** ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA **Edad:** 52 AÑOS 3
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** GESTORJUNIOR EMPRENDIMIENTO **Empresa:** PARTICULARES
Eps: SURA **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO **F. Último Examen:** HACE 1 AÑO
Lugar del Último Examen: . **Motivo Consulta:** CONTROL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTES
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	SI

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	-3.75	20/20	0.50M
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	-3.50-0.25 X 110	20/20	0.50M
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	ADD 2.00	20/20	0.50M

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: -3.75 AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO: -3.50-0.25 X 110 AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: -3.50-0.25 X 110	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	2.00
OJO DERECHO: -3.75	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	2.00

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL 40" DE ARCO**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H521	MIOPIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA



Firma:

Nombre: GOMEZ ECHEVERRY JOSE GREGORIO

R. M.: 486 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

L703R3X10636

PACIENTE



Firma:

Nombre: ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA

CC: 31983734

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha:** 17/02/2021
Número de Identificación: 31983734 **Nombre:** ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA **Genero:** FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 08/11/1968 **Edad:** 52 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE
Nombre de la Empresa: PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA **Empresa en Misión:** PARTICULARES

RESULTADO DE GLUCOSA PRE (REF001)

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA PRE PRANDIAL	94	mg/dl	74- 106 mg/dl
Técnica : Química seca			
OBSERVACIONES:			

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: QUINTO OROZCO JEFFERSON THOMAS
RM: 9648

Codigo de Seguridad
Q703W32C31290

Paciente

Firma:

Nombre: ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA
CC: 31983734

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha:** 17/02/2021
Número de Identificación: 31983734 **Nombre:** ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA **Genero:** FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 08/11/1968 **Edad:** 52 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE
Nombre de la Empresa: PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA **Empresa en Misión:** PARTICULARES

RESULTADO DE HEMOGRAMA TIPO IV (REF: 001)

SIGLA	ITEMS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
WBC	RECUENTO DE BLANCOS	5.49	10^3/uL	5,00 - 10,00
LYM%	LINFOCITOS	38.6	%	20,0 - 50,0
MID%	MONOCITOS - EOSINOFILOS - BASOFILOS	4.5	%	3,0 - 10,0
GRA%	NEUTROFILOS	56.9	%	40,0 - 70,0
RBC	RECUENTO DE ROJOS	4.19	10^6/uL	3,80 - 5,80
HGB	HEMOGLOBINA	12.8	g/dL	12,0 - 17,0
HCT	HEMATOCRITO	35.4	%	36,0 -51,0
MCV	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	84.4	fL	80,0 - 99,0
MCH	CONCENTRACION DE HEMOBLOBINA	30.5	pg	26,5 -33,5
MCHC	CONCENTRACION DE HEMOBLOBINA MEDIA	36.2	g/dL	32,0 -36,0
RDW-SD	AMPLITUD DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA BAJO	44.8	fL	35,0 -56,0
RDW-CV	AMPLITUD DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA ALTO	11.3	%	10,0 -15,0
PLT	RECUENTO DE PLAQUETAS	297	10^3/uL	150 - 450
MPV	VOLUMEN MEDIO DE PLAQUTAS	7.5	fL	7,0 - 11,0
PDW	DISTRIBUCIÓN DE VOLUMEN PLAQUETARIO	15.3	%	10,0 - 18,0
PCT	DISTRIBUCIÓN DE VOLUMEN PLAQUETARIO	0.223	%	0,100 - 0,500
P-LCR	PLAQUETOCRITO	13.6	%	13,0 - 43,0

Bacteriólogo

Firma:

Paciente

Firma:

Nombre:	QUINTO OROZCO JEFFERSON THOMAS	**Codigo de Seguridad**		**Nombre:**	ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA
RM:	9648	**I703O32U31289**		**CC:**	31983734

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha:** 17/02/2021

Número de Identificación: 31983734 **Nombre:** ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA **Genero:** FEMENINO

Fecha de Nacimiento: 08/11/1968 **Edad:** 52 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE

Nombre de la Empresa: PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA **Empresa en Misión:** PARTICULARES

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO (REF: 001)

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COLESTEROL HDL	40	mg/dl	Mayor de 35 mg/dl
TRIGLICERIDOS	193	mg/dl	Hasta 150 mg/dl
COLESTEROL TOTAL	298*	mg/dl	Hasta 200 mg/dl
COLESTEROL LDL	219*	mg/dl	Hasta 130 mg/dl
COLESTEROL VLDL	39	mg/dl	Menor de 30 mg/dl
INDICE ARTERIAL	7.5		Hasta 5.0
Técnica : Química seca			
OBSERVACIONES:			

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: QUINTO OROZCO JEFFERSON THOMAS
RM: 9648

Codigo de Seguridad
J703P32V31288

Paciente

Firma:

Nombre: ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA
CC: 31983734

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha:** 17/02/2021
Número de Identificación: 31983734 **Nombre:** ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA **Genero:** FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 08/11/1968 **Edad:** 52 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE
Nombre de la Empresa: PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA **Empresa en Misión:** PARTICULARES

RESULTADO DE UROANALISIS (INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIMENTO) (REF: 001)

UROANALISIS		RESULTADO PENDIENTE
EXAMEN FISICO-QUIMICO	COLOR	AMARILLO
	ASPECTO	LIG/ TURBIO
	PH	7.0
	SANGRE	TRAZAS
	DENSIDAD	1015
	GLUCOSA	NEGATIVO
	PROTEINAS (mg/dl)	NEGATIVO
	BILIRRUBINA (mg/dl)	NEGATIVO
	UROBILINOGENO (mg/dl)	NEGATIVO
	NITRITOS	NEGATIVO
	CETONAS (mg/dl)	NEGATIVO
	LEUCOCITOS (Leuc/ul)	NEGATIVO
EXAMEN MICROSCÓPICO DEL UROANALISIS	CELULAS EPITELIALES	2-4 XC
	LEUCOCITOS	2-4XC
	HEMATÍES	3-5XC
	BACTERIAS	+
	CRISTALES	NO SE OBSERVAN
	CILINDROS	NO SE OBSERVAN
	MOCO	+
OBSERVACIONES		

Bacteriólogo

Firma: 

Nombre: QUINTO OROZCO JEFFERSON THOMAS

RM: 9648

Codigo de Seguridad

Z703F32L31287

Paciente

Firma: 

Nombre: ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA

CC: 31983734

CONCEPTO DE PRUEBAS PSICOTECNICAS			
Fecha	17 FEBRERO DE 2021	**Documento**	31983734
Nombre	ESCARRIA VILLEGAS ISABEL CRISTINA	**Edad**	52 años
Escolaridad	POST-GRADO	**Cargo**	Gestor Junior

ANALISIS RESULTADOS

Se realiza aplicación de la prueba psicométrica 16 factores de personalidad (16PF) obteniendo la siguiente información:

La señora Isabel Cristina Escarria ingresa al consultorio con normalidad y se ubica en la mesa de aplicación de pruebas. Escucha la instrucción atentamente y procede a diligenciar el cuestionario utilizando un tiempo aproximado de aplicación de 60 minutos para su finalización. Los resultados preliminares presentan una alta distorsión en las respuestas presentándose una infrecuencia de 5 puntos en la prueba.

Teniendo en cuenta lo anterior y los resultados directos que arroja la prueba se podría afirmar que la señora Escarria es una persona con personalidad abierta, de pensamiento racional y estabilidad emocional, caracterizada por la astuta y controlada en su emocionalidad. Sus dimensiones globales muestran que es una persona que tiende a la extroversión, con un alto control social, por lo que es capaz de interactuar socialmente sin dificultad, bien sea con una persona o con grupos numerosos.

Respecto a las ecuaciones derivadas de perfiles se evidencia que tiene alta competencia de objetividad, aspecto real lo que se relaciona con la capacidad para retomar fuentes técnicas que fundamenten su criterio y/o argumentos. Por otro lado presenta una puntuación de baja creatividad, algo que se relaciona con su característica de mentalidad dura, imperando el pensamiento racional anteriormente mencionado.

Al comparar con perfiles de competencias a través de ecuaciones discriminantes se obtiene que tiene un alto potencial para carreras científicas, de ingeniería e innovación, al igual que una alta competencia como empresario, lo cual se relaciona con la capacidad para planificar y emprender proyectos de negocios.

 JUAN PABLO REYES GUZMÁN PSICOLOGO T.P. 205661