

CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484- 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: creadsaludboyaca@yahoo.es

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Nicolas Mojica Fonseca	1052409289	32557
Empresa: PARTICULARES	**Fecha Nacimiento:**	12/02/1997
Direccion: CALLE 15 Nª 12-40 CONJUNTO EL PARQUE DUITAMA		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
43436	Masculino	22	Años	Soltero	Profesional Universitari	TUNJA	20/09/2019 07.47.13

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	NO REFIERE	Cargo:	Ingeniero Ambiental
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE V		Estrato:	[4] - Medio

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria

Valoracion por: E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: ESPIROMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA, OPTOMETRIA - VALORACION VISUAL, PERFIL LIPIDICO, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

APTO PARA OCUPAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Valoración por EPS. (Oftalmologia). Correccion optica con anteojos, Uso de lentes de alto filtro. SALUD OCUPACIONAL: Control de Salud ocupacional periódico, Higiene Postural, Utilización EPP. Incluir en PROGRAMAS DE PYP: SVE Riesgo Visual.

Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizado en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. 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 Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislación.

Vo.Bo.
17/01/2022

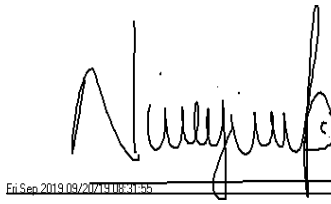


Fri Sep 2019 09/20/19 07:30:01

JOSE JOAQUIN J. - C.C. 7213785 / RM: R.M. 0855885 Lic. S.O. 1273

20/09/2019 08.31.54

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co



Fri Sep 2019 09/20/19 08:31:55

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.creadsaludboyaca.com Opción SERVICIOS EN LINEA

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

EXAMEN DE OPTOMETRIA

NIT 826.001.733-1

Nombre: Nicolas Mojica Fonseca **Fecha:** 20/09/2019 12:00:00 AM **SID-VISIO : 26255**

No. Identificacion: 1052409289 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 22 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Ingeniero Ambiental Ingreso



Cargo: ingeniera ambiental Area: OPERATIVOS Antiguedad:

A. Personales Visuales: No Refiere

A. Familiares Visuales: PADRE

A. Ocupacionales Visuales: No refiere

Exposicion Laboral Visual: MEDIO AMBIENTE, VIDEOTERMINALES.

Usa Anteojos: ◯ Si ● No Bifocal: ◯ Si ● No LDC: ◯ Si ● No

Tipo de Uso : Trae Rx: ◯ Si ● No

Ultimo Examen: 2016 Ultimo Diagnostico: Examen Normal

RX EN USO TIPO DE LENTE:

OD: **AV:**

OI: **AV:**

Sintomatologia: PESADEZ OCULAR

II. AGUDEZA VISUAL

Agudeza Visual	Con Correcion		Sin Correcion			PH
	V. LEJANA	V. PROXIMA	V. LEJANA		V. PROXIMA	
	O.D.:		O.D.:	20/30	0.5M	O.D.:
	O.I:		O.I:	20/20	0.5M	O.I:
	A.O:		A.O:	20/20	0.5M	A.O:

III. EXAMEN EXTERNO

OD: SANO **OI:** SANO

Reflejos: Normales

IV. MOTILIDAD OCULAR

COVER TEST: VL: ORTO VP: EXO

Motilidad Ocular: Normal PPC: 10 CMS

Observaciones Motilidad Ocular:

V. OFTALMOSCOPIA

OD: SANO **OI:** EXCV. 0.3

OTROS: Ninguno

VI. QUERATOMETRIA

OD: 43.25/44.00X15 **ME:**

OI: 43.50/44.75X15 **ME:**

VII. RETINOSCOPIA

Refraccion: ESTATICA

OD: -0.25-0.50X80 **AV:**

OI: +0.25 **AV:**

Retinoscopia Observaciones:

VISION COLOR: OD: NORMAL **OI:** NORMAL

ESTEREOPSIS: Normal: X **Anormal:**

◯ Corregido ◯ No Corregido ◯ Mal Corregido

VIII. RX FINAL

DISTANCIA PUPILAR:			**ALTURA:**		
	OJO	**ESFERICO**	**CILINDRICO**	**EJE**	**A.V.**
LEJOS	DERECHO	-0.25	-0.50	80 °	20/20
	IZQUIERDO	NEUTRO		°	20/20
CERCA	DERECHO			°	
	IZQUIERDO			°	
PROXIMO CONTROL:					
TIPO DE LENTE:					
CLASE DE FILTRO:					

Conducta: PROBLEMA DE REFRACCION EN OJO DERECHO, PATOLOGIA DE LA PIO?? EN OJO IZQUIERDO.

Impresion Diagnostica ASTIGMATISMO MIOPICO BAJO EN OD + EXCV. 0.3 EN OI

Observaciones: CORRECION OPTICA CON ANTEOJOS, VALORACION POR OFTALMOLOGIA, USO DE LENTES DE ALTO FILTRO.

Evaluador: MYRIAM MERCES JAIME / Tarjeta profesional 118 del CTD
Fri Sep 2019 09/20/19 Lic. S.O. 2086 del 2012

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE
Fri Sep 2019 09/20/19 08:22:12



Indice Derecho

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

EXAMEN DE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

NIT 826.001.733-1

Nombre: Nicolas Mojica Fonseca **Fecha:** 20/09/2019 **SID-AUDIO : 24473**

No. Identificacion: 1052409289 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 22 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Ingeniero Ambiental Ingreso

I. Antecedentes de Exposicion Laboral al Ruido

Cargo Actual: INGENIERO AMBIENTAL
Ruido Laboral: Si
Cargo Anterior: INGENIERO AMBIENTAL
Empresa: ESTUDIANTE

Tiempo de Servicio: NO APLICA
Proteccion Auditiva: Ninguna
Tiempo Servicio: NO APLICA
Ruido Laboral: SI

Proteccion Auditiva Utilizada: Ninguna
Ultimo Examen de Audiometria: 2015
Reporte Ultimo Examen: NORMAL

II. Actividades Extralaborales con Exposicion al Ruido

Servicio Militar:	Si ○	No ●	Tiro al Blanco:	Si ○	No ●
Moto:	Si ○	No ●	Tejo:	Si ○	No ●
Carro:	Si ●	No ○	Walkman / Ipad / Auriculares mp3:	Si ○	No ●
Avion / Helicoptero:	Si ○	No ●	Discoteca:	Si ●	No ○
Natacion:	Si ○	No ●	Otros:	Si ○	No ●

Otros Cual: No refiere



III. Antecedentes Personales

TC - TCE:	Si ○	No ●	Diabetes:	Si ○	No ●
Paperas:	Si ○	No ●	Sarampion:	Si ○	No ●
HTA:	Si ○	No ●	Paralisis Facil:	Si ○	No ●
Meningitis:	Si ○	No ●	Cefaleas:	Si ○	No ●
Rubeola:	Si ○	No ●	Otros:	Si ○	No ●

Otros Cual?: No refiere

IV - Antecedentes Otologicos

Otalgia:	Si ●	No ○	Otitis:	Si ○	No ●
Otorrea:	Si ○	No ●	Cirugias de Oido:	Si ○	No ●
Acufenos / Tinnitus	Si ○	No ●	Hipoacusia:	Si ○	No ●
Vertigo:	Si ○	No ●	Rinitis:	Si ○	No ●
Sensacion de Oidos Tapado	Si ○	No ●	Sinusitis:	Si ○	No ●
Infecciones:	Si ○	No ●	Alteraciones Vias Respiratorias:	Si ○	No ●
Tapon de Cerumen:	Si ○	No ●	Otros:	Si ○	No ○

Otros: No refiere

V. Audicion

Considera que Oye Bien?: ● Si ○ No

Hace Cuanto Tiempo:

Igual por los dos Oidos: ● Si ○ No

Al Conversar solicita repetir con frecuencia: Si ○ No ●

Debe Aumentar el Volumen del TV / Radio: Si ○ No ●

Otras: No refiere

Morbilidad al Ruido:

El Ruido le Molesta:	Si ●	No ○
Le causa Dolor de Cabeza:	Si ○	No ●
Le produce mal Genio:	Si ○	No ●
Le produce Desmotivacion:	Si ●	No ○
Interfiere su concentracion:	Si ○	No ●

OTOSCOPIA

PARAMETROS	OIDO DERECHO	OIDO IZQUIERDO
Conducto Auditivo Externo:	Normal	Normal
Membrana Timpanica:	Normal	Normal
Pabellon Auricular:	Normal	Normal
Sintomas Visuales - Sensoriales y Auditivos:		
Observaciones:	Ninguno	

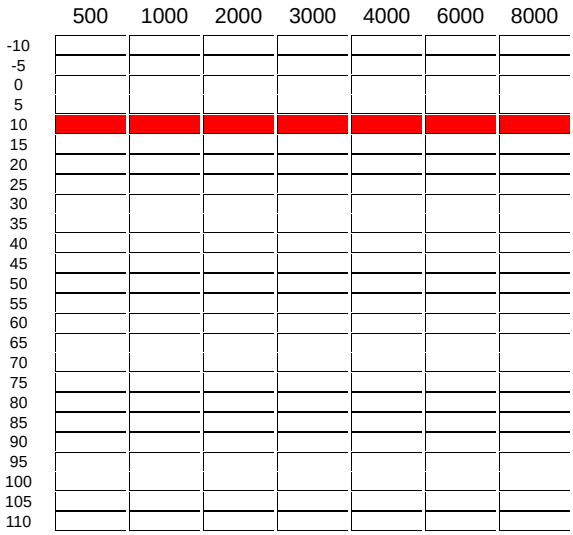
Reposo Auditivo: Si ◯ No ● Horas Reposo: 0 HORAS



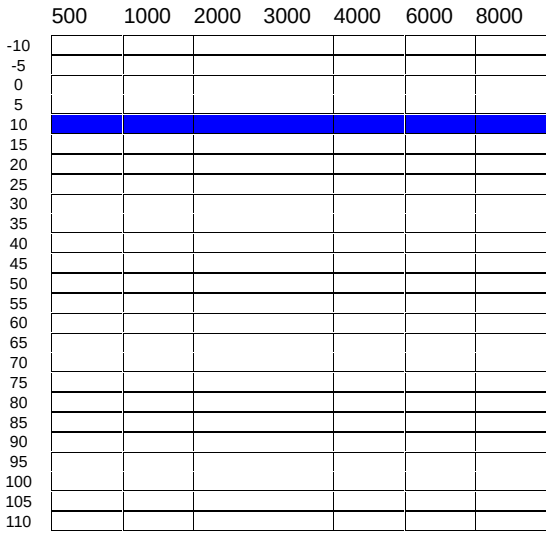
Descripcion: _____ Audiocups: ☑

Equipo: MAICO MA42 Fecha Calibracion: 11/02/2019 Cabina: ☑

OIDO DERECHO VIA AEREA



OIDO IZQUIERDO VIA AEREA



UMBRALES AUDITIVOS VIA AEREA

dB	Hz									
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	PROMEDIO TONOS PUROS (dB	
Oido Derecho	10	10	10	10	10	10	10	10	10	dB
Oido Izquierdo	10	10	10	10	10	10	10	10	10	dB

UMBRALES AUDITIVOS VIA OSEA

dB	Hz								
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	PROMEDIO TONOS PUROS (dB)	
Oido Derecho	0	0	0	0	0	0	0	0	dB
Oido Izquierdo	0	0	0	0	0	0	0	0	dB

Impresion Fonoaudiologica: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA BILATERAL NORMAL

Impresion Diagnostica: [CIE1O-Z011]:EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

Clasificacion Ocupacional: Larsen Normal

Recomendaciones: NORMAS DE CUIDADO E HIGIENE AUDITIVA

Conducta: Valoriacion por O.R.L. ☐ Audiometria Clinica: ☐

Limpieza Otica Bilateral: ☐ O.I.: ☐ O.D.: ☐

E.P.P. Auditiva:

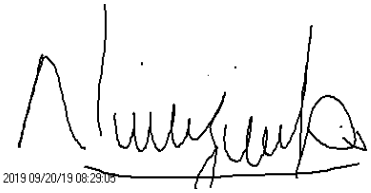
Copa: ☐ Insercion: ☐ Doble Proteccion.: ☑ Conducir con Ventanilla Cerrada: ☐

Control: En 1 Año: ☑ En 6 Meses: ☐ En 3 Meses: ☐



Fri Sep 2019 09/20/19 08:02:57

Evaluador: CLARA INES VALDERRAM / R.M. 5242 TAR. 4473



Fri Sep 2019 09/20/19 08:29:05

FIRMA Y HUELLA DEL PACIENTE



Indice Derecho

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

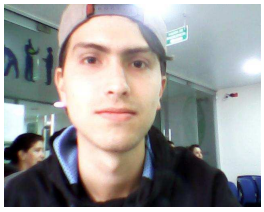
REPORTE ESPIROMETRICO

NIT 826.001.733-1

Nombre: Nicolas Mojica Fonseca **Fecha:** 20/09/2019 9:26:00 AM **SID : 17236**

No. Identificacion: 1052409289 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 22 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Ingeniero Ambiental Ingreso



NICOLAS MOJICA

HISTORIA CLINICA ESPIROMETRIA

1. ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

MATERIAL ORGANICO	SI	NO
Trabajo con Granos, Cereales y Harinas	○	●
Trabajador de la Madera	○	●
Trabajador de la Industria del Algodon	○	●
Fabricas de encimas detergentes	○	●
Manipulacion de Animales	○	●
Otros	○	●

MATERIAL INORGANICO	SI	NO
Trabajos en Minas de Carbon	○	●
Trabajo en Minas de Hierro	○	●
Trabajo en Canteras	○	●
Trabajo en Cementeras	○	●
Trabajo en Molinos	○	●
Trabajos de Tipografia	○	●
Trabajos de Soldadura	○	●
Trabajo en el Area de Petroleos	○	●
Otros	●	○

2. ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO
Congenitos	○	●
Neurologicos	○	●
Cardiologicos	○	●
Respiratorios	○	●
Vasculares	○	●
Otorrinolaringologicos	○	●
Traumaticos	○	●
Quirurgicos	○	●
Toxicos	○	●
Alergicos	○	●
Infecciosos	○	●
Medicamentos	○	●

3. HÁBITOS

	SI	NO
Fumador	○	●
ExFumador	○	●
Practica Ejercicio	●	○
Consume Licor	●	○
Usa Proteccion Respiratoria	●	○

No. de Cigarrillos al Dia _____

Observaciones Historia / Ingreso:

FUTBOL CADA 8 DIAS

4. REPORTE ESPIROMETRICO

Normal

RECOMENDACIONES

USO DE EPR – INCLUIR EN PVE RESPIRATORIO – CONTROL EN UN AÑO.

FIRMA PACIENTE / TRABAJADOR **FIRMA DEL EXAMINADOR**

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

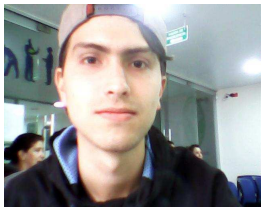
REPORTE ESPIROMETRICO

NIT 826.001.733-1

Nombre: Nicolas Mojica Fonseca **Fecha:** 20/09/2019 9:26:00 AM **SID : 17236**

No. Identificacion: 1052409289 **Empresa:** PARTICULARES Particular

Edad: 22 Años **Sexo:** Masculino **Cargo / Tipo:** Ingeniero Ambiental Ingreso

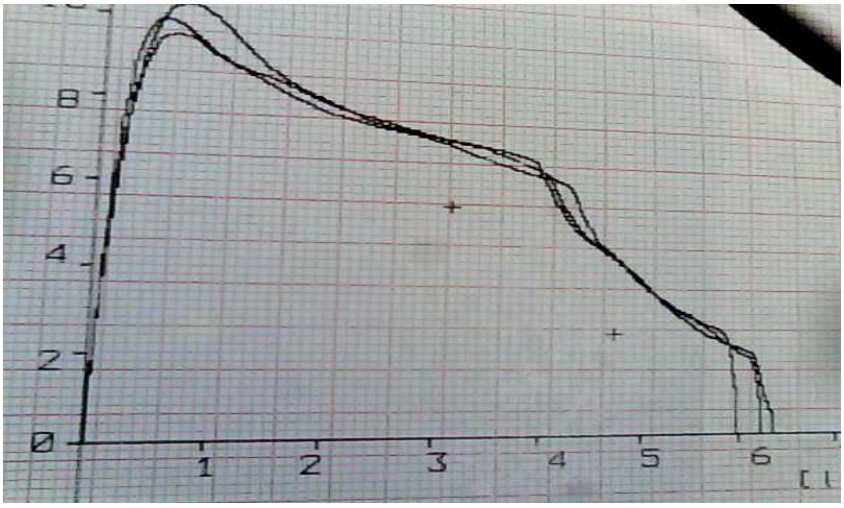


NICOLAS MOJICA



Indice Derecho

REPORTE ESPIROMETRICO



ALTURA 173 PESO 65

Test	Valor Hallado	Valor Predicho	Porcentaje del Valor Predicho
Capacidad Vital Forzada - C V F(Lt)	6.34	4.95	128
Volumen Espiratorio Forzado Primer Seguro - V E F 1 (Lt)	5.85	4.26	138
V E F 1 / CVF(%) Indice Tiffeneau	92.3	86.4	107
Flujo Espiratorio Forzado - FEF 25-75(Lt / Seg)	6.64	4.77	139

Escala de Interpretacion Utilizada: Morris ☐ Knudson ☑ Hankinson ☐

NTERPRETACION ESPIROMETRICA: Normal

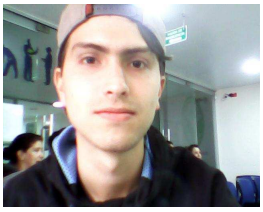
OBSERVACIONES: USO DE EPR – INCLUIR EN PVE RESPIRATORIO – CONTROL EN UN AÑO.

Procesador Por: MARISOL NOVA T.
20/09/2019 09.26.38

CREADSALUD BOYACÁ S.A.S.

RELACIÓN DE EXÁMENES

NIT 826.001.733-1



Nombre: NICOLAS MOJICA FONSECA **SID : 15083**

No. Identificacion: 1052409289

Edad: 22 Años **Sexo:** Masculino

Nro. Ordenamiento: 51187

Fecha de Recepcion: 20/09/2019 07.43.38

Fecha de Impresion: 20/09/2019 10:42:27 pm

Entidad: PARTICULARES

Solicitante: A QUIEN CORRESPONDA

Examen	Resultado	Unidad de Medida	Valor Biologico de Referencia
1. PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	179	mg/dl	0-199 mg/dl
COLESTEROL HDL	57.3	mg/dl	Alto riesgo de enfermedad coronaria: Menor de 40 mg/dl - Negativo para riesgo de enfermedad coronaria: Mayor de 60 mg/dl
TRIGLICERIDOS	120.7	mg/dl	0 - 150 mg/dl
COLESTEROL VLDL	24.1	mg/dl	0 - 40 mg/dl
COLESTEROL LDL	97.6	mg/dl	0 - 129 mg/dl
FACTOR DE RIESGO CORONARIO	3.1		0 - 5.7

YULY A. CORREDOR
BACTERIOLOGA - 691