COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2020-08-14

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	RAUL FERNANDO ACEVEDO OGLIASTRI	Documento:	CC 79733533
Fecha de nacimiento:	1980-11-10	Lugar de nacimiento:	BUCARAMANGA (SANTANDER)
Edad:	39 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	CRA 41 N 18 D 70 APT 2802	Municipio:	MEDELLIN
Teléfono:	5047584	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	PROFESOR	EPS:	Sura
Responsable**:	ISABEL RAMIREZ (ESPOSA)	Teléfono:	3102130205
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO REALIZADA.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a RAUL FERNANDO ACEVEDO OGLIASTRI con documento de identificación No. 79733533 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PROFESOR del sector económico Servicios

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyo una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

Encuesta COVID 19: Negativa

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral , teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos y verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección, en concordancia con lo que establecen las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. 'Cualquier hallazgo significativo encontrado en relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social'.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 2 metros, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro y medio con otras personas en la medida de lo posible: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS,

No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

MARIBEL MAHECHA VASQUEZ
Médico y Cirujano
Universidad de Antioquia
Resolución Nº 5-3438
Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad CES
Licencia Nº 015475 - DSSA

RAUL FERNANDO ACEVEDO OGLIASTRI
Documento: 79733533

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Impreso por: estefania.munoz
Fecha: 2020-08-14 Hora: 11:59

Tel: 57 (4) 437 8888
www.saludsura.com

Paciente: **ACEVEDO OGLIASTRI RAUL FERNANDO**	Identificación: **79733533**	Nro. Servicio: **40399009**	No. Paciente: **26085**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 40 Años**	Teléfono: **NA**	Tipo servicio:	
Médico: **VIVIAN CORDOBA ALMARIO**	Fecha servicio: **27/01/2021**	Fecha impresión: **12/07/2021 04:35 PM**	
Empresa: **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**		Habitación:	

COLESTEROL HDL

Validado: 27/01/2021 03:19 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
COLESTEROL HDL	**31**			mg/dL
INTERVALOS BIOLÓGICOS DE REFERENCIA:				
SIN RIESGO		H: > 55	M: > 65	mg/dL
RIESGO MODERADO		H: 35 - 55	M. 45 - 65	mg/dL
ALTO RIESGO		H: < 35	M: < 45	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

BACTERIOLOGO
JULIAN ANDRES PARRA GOMEZ
REG. 5-0932-13

COLESTEROL VLDL

Validado: 27/01/2021 03:19 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Colesterol VLDL	**59**	Hasta 40		mg/dL
Valor de referencia definido por ATP III (2004) Circulation. 2004;110:227-239		Menor de	30	

BACTERIOLOGO
JULIAN ANDRES PARRA GOMEZ
REG. 5-0932-13

TRIGLICERIDOS

Validado: 27/01/2021 03:19 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
TRIGLICÉRIDOS	**295**	< 200	mg/dL

Nota: El valor ideal para cada paciente varía, según factores de riesgo individuales.

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

BACTERIOLOGO
JULIAN ANDRES PARRA GOMEZ
REG. 5-0932-13

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)

Validado: 27/01/2021 05:50 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Recuento de eritrocitos (en millones)	**5.91**	4.6	6.2	mm ³
Hemoglobina	**17.6**	13.5	18	g/dL
Hematocrito	**50.2**	40	54	%

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Tel: 57 (4) 437 8888
www.saludsura.com

Paciente: **ACEVEDO OGLIASTRI RAUL FERNANDO**	Identificación: **79733533**	Nro. Servicio: **40399009**	No. Paciente: **26085**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 40 Años**	Teléfono: **NA**	Tipo servicio:	
Médico: **VIVIAN CORDOBA ALMARIO**	Fecha servicio: **27/01/2021**	Fecha impresión: **12/07/2021 04:35 PM**	
Empresa: **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**		Habitación:	

Volumen Corpuscular Medio	**84.9**	86	96	fL
Concentración de Hemoglobina Corpuscular	**29.8**	25	31	pg
Concentración Promedio de Hemoglobina Corpuscular	**35.1**	32	38	g/dL
Ancho de Distribución Eritrocitario	**12.5**	11.5	15.1	%
Recuento de Leucocitos (en miles)	**5890**	4500	11000	mm ³
Neutrofilos (No. absoluto)	**2750**	1800	7700	mm ³
Neutrofilos (porcentaje)	**46.7**	40	70	%
Linfocitos (No. Absoluto)	**2210**	900	5000	mm ³
Linfocitos (porcentaje)	**37.5**	20	45	%
Monocitos (No. Absoluto)	**600**	100	1000	mm ³
Monocitos (porcentaje)	**10.2**	2	9	%
Eosinófilos (No. Absoluto)	**290**	0	700	mm ³
Eosinófilos (porcentaje)	**4.9**	0	6	%
Basófilos (No. Absoluto)	**40**	0	200	mm ³
Basófilos (porcentaje)	**0.7**	0	1	%
Recuento de plaquetas (en miles)	**284000**	150000	450000	mm ³
Volumen Plaquetario Medio	**9.1**	6.9	10.5	fL

Valores de referencia ajustados por grupo etáreo y género. Según parámetros internacionales.



BACTERIOLOGO

SEBASTIAN GONZALEZ VANEGAS

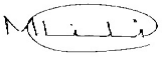
REG. 1152703020

GLUCOSA (suero, LCR, otros flu¡dos)

Validado: 27/01/2021 02:45 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
GLUCOSA EN AYUNAS	**94**	74	106	mg/dL
VALORES DE REFERENCIA ADA-OMS:				
GLUCOSA NORMAL EN AYUNAS (ADA)		<=100		mg/dL
GLUCOSA ANORMAL EN AYUNAS (ADA)		100	125	mg/dL
CRITERIO PARA DIAGNÓSTICO DE DIABETES *		>= 126		mg/dL
GLUCOSA OCASIONALVALOR NORMAL		<200		mg/dL
VALORES NORMALES R.N A TÉRMINO (1 DÍA)		30	90	mg/dL
GLUCOSA EN LCR		Niños: 60 - 80	Adultos: 40 - 70	mg/dL

* Criterio según ADA y OMS para diagnóstico de Diabetes incluye niveles de HbA1C > o igual a 6.5% Diabetes Care, Vol 34 Enero 2011.
MÉTODO: ENZIMÁTICO HEXOQUINASA.



RESPONSABLE

PROCESO TECNICO: MAGDA LILIANA CARDENAS

REG. 73-000143

COLESTEROL LDL

Validado: 27/01/2021 02:45 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad

Tel: 57 (4) 437 8888
www.saludsura.com

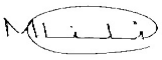
Paciente: **ACEVEDO OGLIASTRI RAUL FERNANDO**	Identificación: **79733533**	Nro. Servicio: **40399009**	No. Paciente: **26085**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 40 Años**	Teléfono: **NA**	Tipo servicio:	
Médico: **VIVIAN CORDOBA ALMARIO**	Fecha servicio: **27/01/2021**	Fecha impresión: **12/07/2021 04:35 PM**	
Empresa: **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**		Habitación:	

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
Colesterol LDL	**129**	Menor de 130		mg/dL

Valores de referencia definidos por ATP III (2004)

J Am Coll Cardiol 2014 Jul 1;63(25 Pt B):2889-2934

LDL Optimo	Menor de 100		mg/dL
Cercano a lo optimo	100	129	mg/dL
Ligeramente elevado	130	159	mg/dL
Elevado	160	189	mg/dL
Muy elevado	Mayor de 190		mg/dL



RESPONSABLE

PROCESO TECNICO: MAGDA LILIANA CARDENAS

REG. 73-000143

COLESTEROL TOTAL

Validado: 27/01/2021 02:45 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
COLESTEROL TOTAL	**219**	< 200	mg/dL

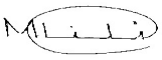
VALORES DE REFERENCIA ATPIII (2004)

OPTIMO	< 200		mg/dL
LIGERAMENTE ELEVADO	200	239	mg/dL
ELEVADO	> 240		mg/dL

J Am Coll Cardiol 2014 Jul 1;63(25 Pt B):2889-2934

El valor ideal para cada paciente varía según factores de riesgo individuales.

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.



RESPONSABLE

PROCESO TECNICO: MAGDA LILIANA CARDENAS

REG. 73-000143

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA

Validado: 27/01/2021 02:37 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
Antigeno Prostático	**0.92**		ng/mL
Menores de 40 años		Menor de 1.4	ng/mL
De 40 años a 50 años		Menor de 2.0	ng/mL
De 51 años a 60 años		Menor de 3.1	ng/mL
De 61 años a 70 años		Menor de 4.1	ng/mL
Mayores de 70 años		Menor de 4.4	ng/mL

Técnica: Electroquimioluminiscencia
Valores de referencia acordes con los recomendados por la Asociación Americana de Urología (AUA)
Se considera recurrencia bioquimica de la enfermedad, cuando los niveles séricos del PSA

Tel: 57 (4) 437 8888
www.saludsura.com

Paciente: **ACEVEDO OGLIASTRI RAUL FERNANDO**	Identificación: **79733533**	Nro. Servicio: **40399009**	No. Paciente: **26085**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 40 Años**	Teléfono: **NA**	Tipo servicio:	
Médico: **VIVIAN CORDOBA ALMARIO**	Fecha servicio: **27/01/2021**	Fecha impresión: **12/07/2021 04:35 PM**	
Empresa: **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**		Habitación:	

superen los 0.4 ng/ml en pacientes prostatectomizados



RESPONSABLE

PROCESO TECNICO: MAGDA LILIANA CARDENAS

REG. 73-000143

TIROIDEA ESTIMULANTE TSH

Validado: 27/01/2021 01:04 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TSH	**1.005**			mUI/L
VALORES DE REFERENCIA				
DE 1 A 3 DÍAS		H: < 13.300	M: < 13.300	mUI/L
1 A 4 SEMANAS		H: 0.600 - 10.000	M: 0.600 - 10.000	mUI/L
1 MES A 5 AÑOS		H: 0.550 - 7.100	M: 0.460 - 8.100	mUI/L
DE 6 A 18 AÑOS		H: 0.380 - 6.000	M: 0.360 - 5.800	mUI/L
ADULTOS		0.350	4.940	mUI/L
GESTANTES:				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.
Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.



BACTERIOLOGO

JUAN CARLOS GARCIA ALARCON

REG. 5-0567-98

TIROXINA T4 LIBRE

Validado: 27/01/2021 01:04 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TIROXINA T4 LIBRE	**0.94**			ng/dL
VALORES DE REFERENCIA				
De 1 a 3 días		H: 0.80 - 2.78	M: 0.88 - 1.93	ng/dL
De 4 a 30 días		H: 0.48 - 2.32	M: 0.61 - 1.93	ng/dL
De 1 a 11 meses		H:0.76 - 2.00	M: 0.88 - 1.84	ng/dL
De 1 a 5 años		H: 0.90 - 1.59	M: 1.02 - 1.72	ng/dL
De 6 a 10 años		H: 0.81 - 1.68	M: 0.82 - 1.58	ng/dL
De 11 a 15 años		H: 0.92 - 1.57	M: 0.79 - 1.49	ng/dL
De 16 a 18 años		H: 0.92 - 1.53	M: 0.83 - 1.44	ng/dL
ADULTOS		0.6	1.48	ng/dL
EMBARAZO				

Tel: 57 (4) 437 8888
www.saludsura.com

Paciente: **ACEVEDO OGLIASTRI RAUL FERNANDO**	Identificación: **79733533**	Nro. Servicio: **40399009**	No. Paciente: **26085**
Sexo/Edad: **MASCULINO / 40 Años**	Teléfono: **NA**	Tipo servicio:	
Médico: **VIVIAN CORDOBA ALMARIO**	Fecha servicio: **27/01/2021**	Fecha impresión: **12/07/2021 04:35 PM**	
Empresa: **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**		Habitación:	

1er TRIMESTRE	0.81	1.42	ng/dL
2do TRIMESTRE	0.74	1.21	ng/dL
3er TRIMESTRE	0.67	1.05	ng/dL

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.
Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509-514. 2007.
Cambio en valores de referencia adultos 12-08-2020

BACTERIOLOGO
JUAN CARLOS GARCIA ALARCON
REG. 5-0567-98

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Omnisalud
Para toda la vida

NIT: 811037385-2
DIRECCIÓN: CR 49 N 49 24 2DO PISO
TELÉFONO: 4481044

Nombre Paciente:	ACEVEDO OGLISTRI RAUL FERNANDO	Lugar Residencia:	Medellin (Urbano)
No. Documento:	CC 79733533	Telefono:	3102130205
Fecha de Nacimiento:	11/10/1980	Telefono Celular:	3102130205
Edad:	40 AÑOS	Correo Electronico:	racevedo.oglastistri@gmail.com
Fecha:	2021-07-15 14:59	Estado Civil:	CASADO (A)
Lugar de Nacimiento:	Bucaramanga	Ocupación:	RADIOLOGO ORAL
Direccion Residencia	CRA 41 N 18 D 70	Cliente Aseguradora Cargo Salud:	PARTICULAR MEDICINA
Genero:	Masculino	Plan:	PLAN PARTICULAR MEDICINA PLAN GENERICO
Grado Institución:	PREESCOLAR		
Grupo Etnico	MESTIZO	Pension	COLFONDOS
Tipo Sangre:	O+	Riesgos Laborales:	
Cargo:	DOCENTE	Empresa en Mision:	
Tipo de Admision	REALIZACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS	Programa:	
Lugar de realización	Medellin	EPS:	



OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

1. ANAMNESIS

USA CORRECCION OPTICA: NO ; **CUAL:** NINGUNO, ; **TIPO USO:** NINGUNO, ; **ÚLTIMO CONTROL VISUAL:** HACE 3 DIAS

CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: NO ; **ACCIDENTES OCULARES:** NO ; **ENFERMEDADES OCULARES:** NO ; **EN TRATAMIENTO:** NO

PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: NO

2. LENSOMETRÍA

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

3. AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

OJO IZQUIERDO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

AMBOS OJOS

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/20, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

4. EXAMEN EXTERNO

EXAMEN EXTERNO: NORMAL,

5. EXAMEN MOTOR

COVER TEST

LEJOS: ORTHO ; **CERCA:** ORTHO

DUCCIONES

OJO DERECHO: NORMALES ; **OJO IZQUIERDO:** NORMALES

VERSIONES: NORMALES

TEST DE HIRSCHBERG

TEST DE HIRSCHBERG: CENTRADO,

6. ESTADO REFRACTIVO

RETINOSCOPIA: ESTATICA,

DERECHO

IZQUIERDO

(SUBJETIVO) DERECHO

ESFERA: NEUTRO ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA:** 20/20

(SUBJETIVO) IZQUIERDO

ESFERA: NEUTRO ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA 2:** 20/20

7. OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: SANO

OJO IZQUIERDO: SANO

8. ESTEREOPSIS

SEGUNDOS DE ARCO: 40,

TEST ISHIHARA: NORMAL, ; **LAMINAS EVALUADAS:** 13, ; **CORRECTAS:** 13, ; **INCORRECTAS:** 0, ; **>>ITEM PARA TRABAJO EN ALTURAS IDENTIFICA COLORES PRIMARIOS:** ES OTRO CARGO,
DIAGNÓSTICO
OPTOMETRIA_DIAGNOSTICO: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION (Z010) 2021-07-15 TIPO DIAGNOSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL
CONDUCTA A SEGUIR
CORRECCION OPTICA: NO,
REMISION
REMISION: NO,
RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: Su capacidad Visual esta en los rangos aceptables para su ocupación, se indica controles rutinarios anuales con su optometra. Se sugiere control anual de optometría de forma rutinaria

Lina Andrea Galvis M
1095833658

OPTOMETRA
LINA ANDREA GALVIS MIELES
CC. 1095833658

GALVIS MIELES LINA ANDREA
CC 1095833658
1095833658

FIRMA DEL TRABAJADOR