SALUD OCUPACIONAL

Dirección: CARRERA 35 # 24 - 56
Tel: 2262000

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Preingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **01/03/2021 10:01:00** Empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA**

Nombre **JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL**

Cargo **INSTRUCTOR** Doc. Identidad **CC 94150271**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 MEDICO ENFASIS CARDIOVASCULAR	3 OPTOMETRIA
4 HEMOGRAMA	5 GLICEMIA	6 PERFIL LIPIDICO
7	8	9

EXAMEN DE PREINGRESO	SI	NO
Evaluación sin restricciones	⊗	○
Aplazado	○	○
Evaluación con restricciones	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para participar en la brigada	○	○
Apto para manipulación de alimentos	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Satisfactorio	○	○
Requiere restricciones de actividades	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para manipulación de alimentos	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Evaluación realizada y registrada en la historia clínica	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL, MEDIDAS DE ERGONOMÍA, PAUSAS ACTIVAS.,VALORACIÓN ANUAL POR OPTOMETRÍA.

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

EDILBERTO BUSTOS LOURIDO
Especialidad: MEDICINA ESPECIALIZADA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 14882607 RM:

Trabajador: JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL
CC 94150271
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que quedará bajo custodia del médico ocupacional que la generó en la atención.

Laboratorio Clínico Especializado
nohemy cruz

www.nohemylab.com

N. de Orden: 03010230

Nombre: ORTIZ VIDAL, JORGE OLMEDO | Tel¶fono:

Historia: **94150271** | Edad/Sexo: 41 A¿os / M

Origen: BOTERO GLORIA ISABEL | Fecha de CreaciÆn: **01/03/2021**

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO TIPO V			
RECUENTO DE BLANCOS	5.1	10 ^3x mm^3	4.3 - 10
NEUTROFILOS%	41.6	%	46 - 72
NEUTROFILOS(#)	2.1	10 ^3 x mm^3	2.25 - 8.48
LINFOCITOS%	42.9	%	20 - 47
LINFOCITOS(#)	2.2	10 ^3 x mm^3	0.9 - 4.52
MONOCITOS%	10.2	%	0 - 11
MONOCITOS(#)	0.5	10 ^3 x mm^3	0.2 - 0.7
EOSINOFILOS%	2.8	%	2 - 4
EOSINOFILOS(#)	0.1	10 ^3 x mm^3	0.04 - 0.5
BASOFILOS%	2.5	%	0 - 1
BASOFILOS(#)	0.1	X 10Ł3/ul	0 - 0.1
RECUENTO DE ROJOS	5	10^6 x mm^3	4.5 - 6
HEMATOCRITO	44.6	%	42 - 52
HEMOGLOBINA	14.4	g/dl	12.5 - 17
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.1	fL	80 - 100
MCH	28.8	pg	28 - 33
MCHC	32.3	%	33 - 36
RDW	11.5	%	11.5 - 15
PLAQUETAS	189.1	10^3 x mm^3	150 - 450
MPV	8	fL	7 - 11
OBSERVACIONES	_		0 - 0
T¶cnica: Citometria de Flujo.			
	PERFIL LIPIDICO		
TRIGLICERIDOS	62	mg/dl	0 - 150
T¶cnica: FASE SOLIDA			
COLESTEROL TOTAL	195	mg/dl	0 - 200
T¶cnica: FASE SOLIDA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	41	mg/dl	35 - 60
T¶cnica: FASE SOLIDA			
VLDL	12.4	mg/dl	0 - 30

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

Consultorio 202
CDC / Centro DermatolÆgico 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

www.nohemylab.com

N. de Orden: 03010230

Nombre: **ORTIZ VIDAL, JORGE OLMEDO** Tel¶fono:

Historia: **94150271** Edad/Sexo: 41 A¿os / M

Origen: BOTERO GLORIA ISABEL Fecha de CreaciÆn: **01/03/2021**

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	141.6	mg/dl	0 - 130
T¶cnica: FASE SOLIDA			
INDICE ARTERIAL	4.76		0 - 5

Fin del Reporte

Responsable: MARIA ISABEL CAMELO
BACTERIOLOGA RP 199638
Fecha de ValidaciÆn: 01/03/2021 04:31:18 p.



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

Consultorio 202
CDC / Centro DermatolÆgico 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: **JORGE OLMEDO ORTIZ VIDAL** Documento: 94150271
Empresa: SENA Edad-Sexo: 41A – M
Fecha: Marzo, 01 de 2021

ESTUDIO	RESULTADO	V/REFERENCIA
GLICEMIA	87	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

Óptica SALUD VISUAL
Visión Perfecta

Sandra Ximena Osorio
OPTOMETRÍA
Universidad San Martín
Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional
Universidad Santiago de Cali

EMPRESA: SENA - FECHA: 01-03-2021
NOMBRE: Jorge Olmedo Ortiz EDAD: 41
OCUPACIÓN: SECCIÓN:

1. ANAMNESIS

PRIMERA VEZ SI ☐ NO ☐ ULTIMO EXAMEN VISUAL Nunca
USA RX SI ☒ NO ☐ GAFAS ☒ LENTES ☐ PERMANENTE ☒ OCASIONAL ☐
RX EN USO OD ADD
OI CLASE

2. ANTECEDENTES PERSONALES

HTA ☐ DIABETES ☐ TRIGLICERIDOS ☐ OTROS
PTERIGIO ☐ GLAUCOMA ☐ CX OCULAR ☐

3. ANTECEDENTES LABORALES

FÍSICOS: RADIACIONES (UV-IR) ☐ SOLDADURA ☐ FUNDICIÓN ☐ ILUMINACIÓN ☒ CALOR ☐
QUÍMICO: POLVO ☐ HUMO ☐ LÍQUIDOS ☐ GASES Y/O VAPORES ☐ METAL ☐
FÍSICO - QUÍMICOS: MADERA ☐ PAPEL ☐ TEXTILES ☐ TEXTILES ☐ ARCO ELÉCTRICO ☐
ELÉCTRICOS: APARATOS ELÉCTRICOS ☐
BIOLÓGICOS: MATERIAL DE LAB: ☐ SECRECIONES ☐ OTROS
ERGONÓMICOS: FIJACIÓN PERMANENTE ☒ OTROS

4. SINTOMATOLOGÍA:

5. EX. EXTERNO OD OI

6. AGUDEZA VISUAL

	SIN CORRECCIÓN		CON CORRECCIÓN	
	V/LEJANA	V/PROXIMA	V/LEJANA	V/PROXIMA
OD	20/200	0,5 N	20/20	0,5 N
OI	20/200	0,5 N	20/20	0,5 N
AO	20/200	0,5 N	20/20	0,5 N

7. MOTILIDAD

PPC 7/10 CT 20 cm ø 40cm ø

8. OFTALMOSCOPIA

OD Reflejo Naranjo
OI Reflejo Naranjo

9. REFRACCIÓN

		RX FINAL			
OD -3,00	AV 20/20	OD -3,00	ADD +	AV 20/20
OI -2,50 -0,50 x 165°	AV 20/25+	OI -2,50 -0,50 x 165°		AV 20/25+

10. VISIÓN CROMÁTICA:

14 Puntos de Ishihara Normal AO

11. **ESTEREOPSIS:** 20/40 seg ARCO

12. **ESTADO DE CORRECCIÓN:** NORMAL ☐ ANORMAL CORREGIDO ☒ ANORMAL NO CORREGIDO ☐

ANORMAL MAL CORREGIDO ☐ PATOLOGÍA OCULAR ☐

13. **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:** EMÉTROPE ☐ ASTG. MIXTO ☐ PRESBICIA ☐ PTERIGIO ☐ QUERATOCONO ☐

ASTG. MIOPICO ☒ OI MIOPÍA ☒ OD AMBLIOPÍA ☐ BLEFARITIS ☐ ASTIG. HIPERMETROPICO ☐

HIPERMETROPÍA ☐ DISCROMATOPSIA ☐ CATARATA ☐ OTROS: Se deja fórmula RX Gafas en uso logra buena AVSCC

14. **RECOMENDACIONES:**

USO PERMANENTE DE RX ÓPTICO ☒ USO DE EPP VISUAL ☐ PAUSA ACTIVA ☐

USO DE RX PARA VISIÓN PRÓXIMA ☐ USO DE AR VIDEOTERMINALES PVE ☐

USO DE RX DE DESCANSO ☐ USO DE PROTECCIÓN SOLAR ☐ OTROS: ☐

15. **REMISIONES:**

VALORACIÓN OFTÁLMICA ☐ TRATAMIENTO ORTOPTICA ☐ CONTROL ☐

TOPOGRAFÍA CORNEAL ☐ OTROS _____ 6 MESES ☐ 1 AÑO ☒

Sandra Ximena Osorio

OPTOMETRA

Jorge Orlando Gutierrez

PACIENTE C.C. 94150271 Tulua

Sandra Ximena Osorio
OPTOMETRA
Fundacion Universitaria San Martin
Reg. 1278
Esp. en Gerencia de la Salud Ocupacional

Graficas M.R. 224 7488