ODONTOMEDIC IPS S.A.S.
NIT. 900.014.435-6
Código de Prestador: 950010010001
Calle 13 No. 19a-61 Barrio El Modelo, San José del Guaviare
Cels. 3134639449 - 3142507053 Tel: (8) 5840702 E-mail: odontomedicips@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 1324

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	02 MES	2022 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULAR - SENA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SANCHEZ ARENAS MARIO HUMBERTO	MASCULINO	41 AÑOS 5 MESES 14 DÍAS	CC Tipo	15924640 Número

Cargo
INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	OBSERVACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	
CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	
CUADRO HEMATICO	✓	COLESTEROL HDL	
GLUCOSA	✓	COLESTEROL LDL	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
GAFAS DE SEGURIDAD FORMULADAS	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	CONTROL DE PESO
VALORACION POR EPS : MEDICINA INTERNA	SVE CARDIOVASCULAR	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
LAVADO FRECUENTE DE MANOS Y USO PERMANENTE DE TAPABOCAS POR ACTUAL PANDEMIA DE COVID-19	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DEJAR Y/O REDUCIR BEBIDAS ALCOHOLICAS
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 mi 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 antes de firmarlo y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: JAIMES LESMEZ LENIS CAROLINA

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SANCHEZ ARENAS MARIO HUMBERTO

ODONTOMEDIC IPS S.A.S
Calle 13 # 19A-61 Barrio El Modelo
NIT: 900014435

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Paciente: MARIO HUMBERTO SANCHEZ ARENAS
Sexo/Edad: Masculino / 41 Años
Medico:
Empresa: PARTICULAR - PARTICULAR

Identificación: CC 15924640
Teléfono: 3208565288
Fecha Servicio: 09/02/2022

Nro. Muestra: 56,841
Tipo Servicio: CONSULTA EXTERNA
Fecha Impresión: 09/02/2022
Cama:

BIOQUIMICA

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
19237 **COLESTEROL HDL**			
COLESTEROL HDL:	43	BAJO: <40 DESEABLE: >60	mg/dl
19241 **COLESTEROL LDL**			
COLESTEROL LDL:	124	DESEABLE: <100 ELEVADO: 130-189	mg/dl
19242 **COLESTEROL TOTAL**			
COLESTEROL TOTAL:	245	DESEABLE: <200 ELEVADO: >240	mg/dl
19490 **GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)**			
GLUCOSA:	169	70 - 100	mg/dl
19940 **TRIGLICERIDOS**			
TRIGLICERIDOS:	390	< 150	mg/dl

Observaciones:

Bacteriologo: CATALINA ALVAREZ LARROTTA **Reg. No** 1026259847

HEMATOLOGIA

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
19304 **CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA**			
HEMATOCRITO:	49		%
HEMOGLOBINA:	16.3		gr/dl
LEUCOCITOS:	8600		mm cubicos
NEUTRÓFILOS:	45		%
LINFOCITOS:	46		%
PLAQUETAS:	294000	140000-440000	mm
MONOCITOS:	1		%

Observaciones:

Bacteriologo: CATALINA ALVAREZ LARROTTA **Reg. No** 1026259847

OPTICA GUAVIARE

DR. JUAN ANTONIO RAMIREZ PARDO
OPTOMETRA
NIT. 19'365.881-8
Examen de Ojos Formulación de Anteojos Lentes de Contacto

CERTIFICADO DE CONSULTA OPTOMETRICA

Fecha: 09-02-2022 **CC.TLRC:** 15.924640

Nombre: Sanchez Arenas Mario **Edad:** 41

Ocupación: Instructor. **Entidad:** SENA

AGUDEZA VISUAL: cdonf

LEJOS: O.D.20/ 20 **O.I.20/** 20 **CERCA: O.D.** .50 **O.I.** .50
SIN ANTEOJOS: SIN ANTEOJOS:

A.O.20/ 20 **A.O.** .50

LEJOS: O.D.20/ _____ **O.I.20/** _____ **CERCA: O.D.** _____ **O.I.** _____
CON ANTEOJOS CON ANTEOJOS

A.O.20/ _____ **A.O.** _____

EXAMEN OCULAR EXTERNO Y FONDOSCOPÍA

A.O Normal FCE N.N

DUCCIONES: ok **VERSIONES:** ok

COVER TEST: Lejos: ϕ **33 cms:** ϕ **PPC:** 16

ISHIHARA: ok **ESTEREOPSIS:** 32"

DIAGNÓSTICO: presbicia

CONCEPTO: Requiere anteojos de Cerca.

DR. JUAN ANTONIO RAMIREZ P.
OPTOMETRA U. DE LA SALLE
REGISTRO PROFESIONAL

Cra. 23 No.10–129. Barrio La Esperanza. San José del Guaviare (Guaviare) Cel.314 454 83 90 - 311 2 15 62 10.
E-mail: opticaguaviare@hotmail.com