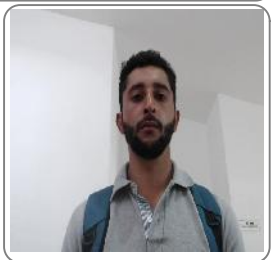
SSOAR Salud Ocupacional I.P.S.	PROCESOS MISIONALES - PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CÓDIGO: SGI-PS-F-08
		VERSIÓN: 1
	CERTIFICADO DE APTITUD	FECHA: 29/12/2014
		Página 1 de 1

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **22/02/2021** Empresa **PARTICULAR** Convenio **PARTICULAR**

Nombre **GABRIEL SUAREZ MOGOLLON**

Cargo **TECNICO OPERATIVO** Doc. Identidad **CC 1094369185**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MIEMBRO SUPERIOR Y DERMATOLIGICO	2 TEST DE FRAMINGAN POR RIESGO CARDIOVASCULAR	3 OPTOMETRIA
4 CUADRO HEMATICO	5 GLICEMIA	6 PERFIL LIPIDICO
7 HEMOCLASIFICACION	8	9

CONCEPTO

Concepto de aptitud para el oficio: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

UTILIZAR EPP SEGUN SU LABOR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILO DE VIDA SALUDABLE. CUMPLIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA FRENTE AL COVID 19: LAVADO DE MANOS, NO TOCARSE LA CARA, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, DESINFECCION DEL PUESTO DE TRABAJO Y ELEMENTOS, CUBRIRSE NARIZ Y BOCA AL TOSER, SI PRESENTA SINTOMAS COMUNICARSE CON LA EPS.

RESTRICCIONES

NINGUNA

OBSERVACIONES

AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO NEGATIVO PARA SINTOMATOLOGIA POR INFECCION DE SARS-COV-2.

PRUEBAS REALIZADAS

* CUADRO HEMATICO
* EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
* GLICEMIA
* HEMOCLASIFICACION
* OPTOMETRIA
* PERFIL LIPIDICO
* TEST DE FRAMINGAN POR RIESGO CARDIOVASCULAR

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (x) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( )	NO (X)	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI ( )	NO ( )

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dra. Henny Ramirez Medico Ocupacional RM. 3897 L.S.O. 1096

HENNY RAMIREZ CARDENAS
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL
CC: 60283357 RM: 23460/54

Gabriel Suarez M.

Trabajador: GABRIEL SUAREZ MOGOLLON
CC: 1094369185
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

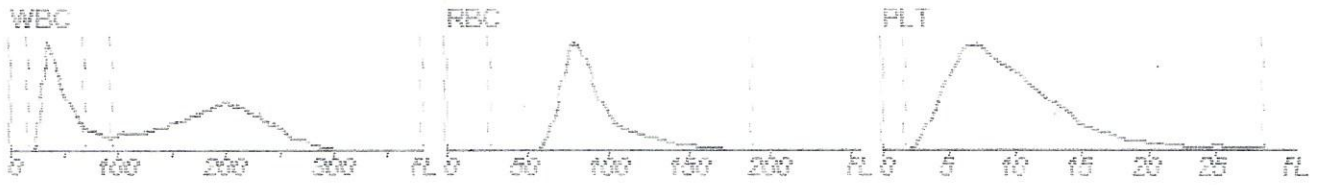
LABORATORIO CLINICO MERCEDES BACCA DE VILLAMIZAR

ID: 123 Modo: Completa Hora: 22-02-2021 07:59

Nombre: GABRIEL SUAREZ MOGOLLON Sexo: Edad: 28 años

N.º hª clín.: 10943691 N.º cama: Dept.:

Parámetro		Result.		Rango ref.
WBC		4.8	x 10^9/L	4.0 - 10.0
Lymph#		1.5	x 10^9/L	0.8 - 4.0
Mid#		0.3	x 10^9/L	0.1 - 1.5
Gran#		3.0	x 10^9/L	2.0 - 7.0
Lymph%		32.0	%	20.0 - 40.0
Mid%		5.4	%	3.0 - 15.0
Gran%		62.6	%	50.0 - 70.0
HGB	H	16.9	g/dL	11.0 - 16.0
RBC		4.64	x 10^12/L	3.50 - 5.50
HCT		46.0	%	37.0 - 54.0
MCV		99.3	fL	80.0 - 100.0
MCH	H	36.4	pg	27.0 - 34.0
MCHC	H	36.7	g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV		12.6	%	11.0 - 16.0
RDW-SD		44.8	fL	35.0 - 56.0
PLT		226	x 10^9/L	100 - 300
MPV		7.8	fL	6.5 - 12.0
PDW		15.3		9.0 - 17.0
PCT		0.176	%	0.108 - 0.282



Rmte.: Analiz.: Compr.:

LABORATORIO CLINICO
ANA MERCEDES BACCA DE VILLAMIZAR

NIT 37'255.576-1
Bacteriólogos Universidad Javeriana

Av. 0 No .12- 66- consultorio 201 edificio Domus Center – Tel 5712554 Cúcuta,

Fecha: 22/02/2021 **Empresa:**
Nombre: GABRIEL SUAREZ MOGOLLON
Edad: 28 **Sexo:** M **Identificacion:** 1094369185

EXAMENES VARIOS

EXAMEN	RESULTADO	REFERENCIA
GLICEMIA	70 mg/dl	En ayunas : Menor de 100 Criterio para Diagnostico de Diabetes Mayor a 126.
COLESTEROL TOTAL	132 mg/dl	Optimo : menor de 200 mg/dl Ligeramente elevado : 200 a 239 Elevado : mayor de 240
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	67 mg/dl	Sin riesgo : H mayor de 55 M mayor de 65 Riesgo moderado H 35-55 M: 45 -65 Riesgo alto H: menor de 35 M menor de 45
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	43 mg/dl	HASTA 140 mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	106 mg/dl	Optimo : Menor a 150 Ligeramente elevado : 150 a 199 Elevado de 200 a 499
HEMOCLASIFICACION	Grupo sanguineo : O RH : Positivo	

ANA MERCEDES BACCA DE VILLAMIZAR
Bacterióloga
Registro No. 74

INESO SSOAR	**PROCESO MISIONAL – PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO: SGI-PSST-F-40**
		VERSIÓN: 2
	TEST DE FRAMINGHAM	**FECHA: 21/02/2019**
		Pagina 1 de 1

NOMBRE Y APELLIDOS:	Gabriel Suarez M.	EDAD:	28 Años
ANTECEDENTES:	Niega		
SEXO:	Masculino	MASCULINO	X
DIABETES:	Niega	FUMADOR:	NO
PRESION ARTERIAL (EN mm DE MERCURIO)			
PRESION ATERIAL SISTOLICA:	110 mmhg		
PRESION ATERIAL DIASTOLICA:	70 mmhg		
PERFIL DE LIPÍDOS (EN mg/dl)			
HDL: LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD	67		
LDL: LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD	43		
COLESTEROL TOTAL:	132		
COLESTEROL HDL:	67		
TRIGLICERIDOS:	106		
RELLENAR SI SE MIDIÓ DIRECTAMENTE			
COLESTEROL LDL:	43		
PRIVACIDAD (OBLIGATORIO) HE LEIDO Y ACEPTADO LA POLITICA DE CONFIDENCIALIDAD DE LA IPS.			
DATOS CALCULADOS			
Su riesgo de evento coronario a 10 años es de:	1 %		

Medico Ocupacional
RM. 3897 L.S.O. 000886

HENNY RAMIREZ CARDENAS
Especialidad: Medico Ocupacional
CC: 60.283.357 RES:3897

Gabriel Suarez M.

Trabajador
CC: 1'094 369 185.

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Escaneado con CamScanner

SSOAR Salud Ocupacional I.P.S.	PROCESOS MISIONALES - PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CÓDIGO: SGI-PS-F-10
		VERSIÓN: 1
	OPTOMETRÍA OCUPACIONAL	FECHA: 08/01/2015
		Página 1 de 1

Doc. Identidad **CC 1094369185** Nombre **GABRIEL SUAREZ MOGOLLON** Fecha Nacimiento. **05/11/1992**
Entidad **PARTICULAR** Edad **28** Ocupación **030**
Fondo de Pensiòn **PROTECCION** EPS ARL **NINGUNO**

Anamnesis

Último examen visual **1 AÑO** | Usa Anteojos: Si [ ] No [X] | V.L. [ ] | V.P. [ ] | PC [ ] | Bifocal [ ] | Progresivo [ ] | Filtros [ ]

Frecuencia de uso: Permanente: [ ] Ocasional [ ] Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? Si [ ] No [ ]

Cirugías Si [ ] No [X] Cuál?

Accidentes Oculares Si [ ] No [ ] Cuál?

Signos y síntomas: Asintomático [X] Disminución visual de cerca [ ] Disminución visual de lejos [ ] Cefaleas [ ] Resequedad Ocular [ ]

Ardor Ocular [ ] Lagrimeo [ ] Cansancio Ocular [ ] Irritación [ ] Fotofobia [ ] Prurito Ocular [ ] Salto de Renglón [ ]

Antececentes personales y/o familiares **NINGUNO** Trae corrección óptica [ ]

Agudeza Visual

C.C.	V.L	V.P.	S.C.	V.L.	V.P.
O.D.				**20/20**	**0.5**
O.I.				**20/20**	**0.5**

Lensometría

	ESF	CIL	EJE	ADD
O.D.				
O.I.				

Examen Externo

	O.D.	O.I.
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva	[X]	[X]
Pterigio N	[ ]	[ ]
Pterigio T	[ ]	[ ]
Pinguécula	[ ]	[ ]
Nevus	[ ]	[ ]
Bleafaratis	[ ]	[ ]
Blefaritis seborreica	[ ]	[ ]
Secreción	[ ]	[ ]
Leucoma Corneal	[ ]	[ ]
Ptosis palpebral	[ ]	[ ]
Otros:		

Motilidad Ocular

CVT: VL **ORHTO** VP **X** HISHBERG **CENTRADO**
Ducciones **N** Versiones **N** PPC **9 CM**

Oftalmoscopia

	O.D.	O.I.
F.O.A.N.	[ ]	[ ]
Papila Normal	[ ]	[ ]
Brillo Foveal Normal	[ ]	[ ]
Catarata	[ ]	[ ]
Esclerosis de Cristalino	[ ]	[ ]
Opacidad de medios	[ ]	[ ]
Lesión Retinal	[ ]	[ ]

Test Ocupacionales

Visión Cromática	Visión de Profundidad	Campo Visual por Confrontación
O.D: **N**	O.D: **N**	O.D:
O.I: **N**	O.I: **N**	O.I:

Refracción

	Esfera	Cilindro	EJE	Adición
O.D:	**N**	**-**		**+**
O.I:	**N**	**-**		**+**

Refracción Final

	Esfera	Cilindro	EJE	Adición	AV VL	AV VP
O.D:		**-**		**+**		
O.I:		**-**		**+**		

Interpretación

	O.D	O.I
No requiere correción óptica	[X]	[X]
Defecto refractivo adecuadamente corregido	[ ]	[ ]
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	[ ]	[ ]
Defecto refractivo no corregido	[ ]	[ ]
Gafas no formuladas	[ ]	[ ]

Diagnóstico

** EMETROPE

Recomendaciones

Corrección Óptica Permanente [ ] Corrección Óptica Ocasional [ ] Control 6 meses [ ] Control 1 año [X]
Optometría Clínica [ ] Valoración por oftalmología [ ] Valoración por ortóptica [ ]

Valoración Normal [X] Anormal [ ]

CONCEPTO

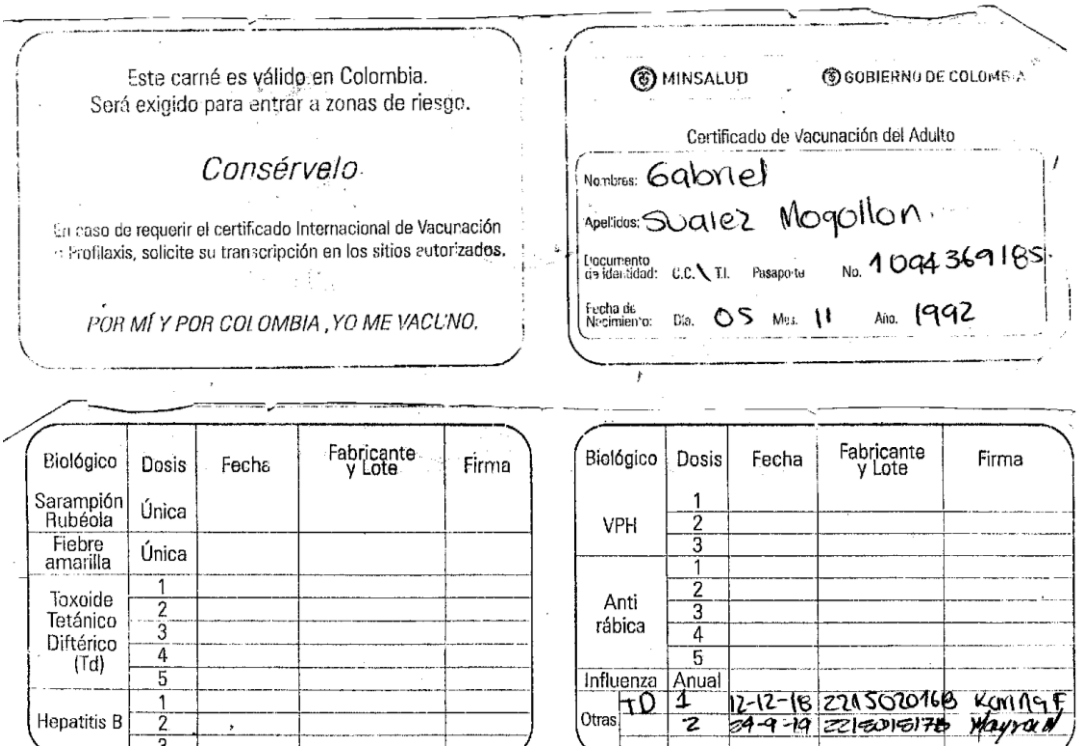
Apto [X] No apto [ ] **Observaciones:**



YUDY CARDENAS ALVAREZ
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 52181051 RM:

VACUNAS

1.TETANO



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

MINSALUD GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Gabriel

Apellidos: Suarez Mogollon

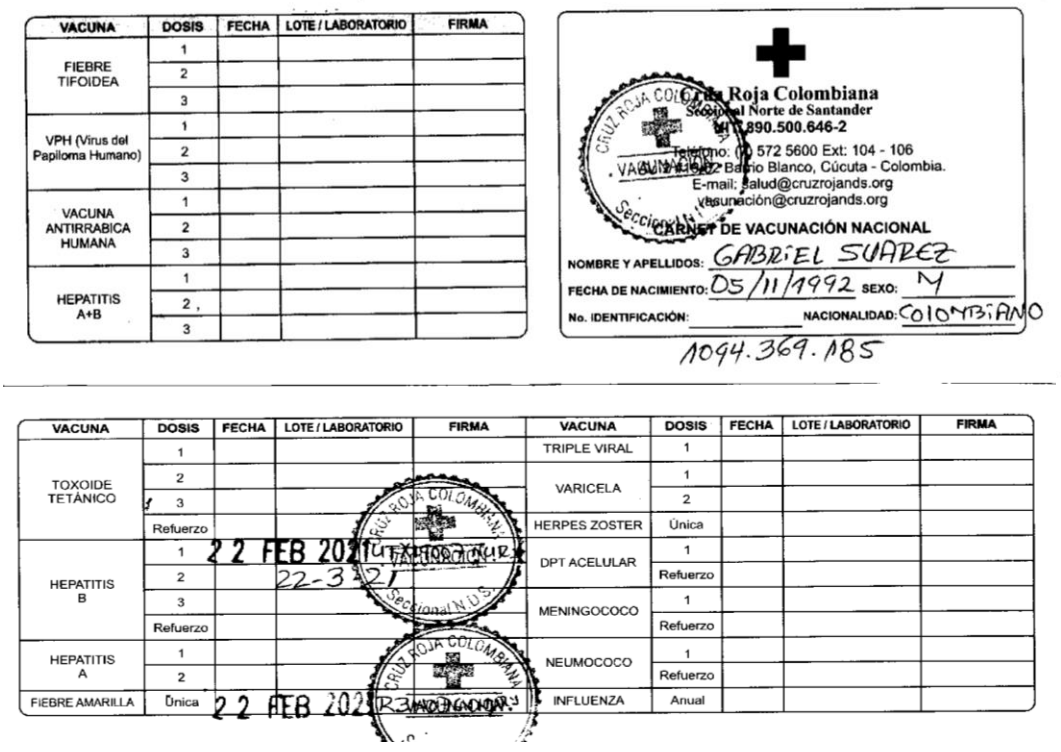
Documento de Identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1094369185

Fecha de Nacimiento: Día. 05 Mes. 11 Año. 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras TD	1	12-12-18	2215020168	KGM19F
	2	24-9-19	2216015178	Mayrau

FIEBREB AMARILLA Y HEPATITIS B



VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE / LABORATORIO	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
	2			
	3			
VPH (Virus del Papiloma Humano)	1			
	2			
	3			
VACUNA ANTIRRABICA HUMANA	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			

Cruz Roja Colombiana
Seccional Norte de Santander
NIT 890.500.646-2
Teléfono: (7) 572 5600 Ext: 104 - 106
Barrio Blanco, Cúcuta - Colombia.
E-mail: salud@cruzrojands.org
vacunación@cruzrojands.org

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS: GABRIEL SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1992 SEXO: M

No. IDENTIFICACIÓN: 1094.369.185 NACIONALIDAD: COLOMBIANO

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE / LABORATORIO	FIRMA	VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE / LABORATORIO	FIRMA
TOXOIDE TETÁNICO	1				TRIPLE VIRAL	1			
	2				VARICELA	1			
	3					2			
	Refuerzo				HERPES ZOSTER	Única			
HEPATITIS B	1	22 FEB 2021			DPT ACELULAR	1			
	2		22-3-21			Refuerzo			
	3				MENINGOCOCO	1			
	Refuerzo					Refuerzo			
HEPATITIS A	1				NEUMOCOCO	1			
	2					Refuerzo			
FIEBRE AMARILLA	Única	22 FEB 2021			INFLUENZA	Anual			