CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
Cel: 3174366516 - 3174378962 - Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 30.186

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
25 DÍA	01 MES	2021 AÑO	POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES POPAYAN	PARTICULARES

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
TUMBO RUIZ RONALD ALBERTO	MASCULINO	39 AÑOS 2 MESES 24 DÍAS	Tipo: CC	Número: 10292539

Cargo
INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

LA PRESENTE VALORACIÓN MEDICO LABORAL SE REALIZA APLICANDO AL 100 % LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD UTILIZANDO PARA ELLO GAFAS DE PROTECCIÓN , TAPABOCAS NO 95 , BATA DESECHABLE , GORRO DESECHABLE Y PROTECCIÓN CON GUANTES PARA SU ATENCIÓN, IGUALMENTE SE SOLICITA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS CON ALCOHOL GLICERINADO. SE REALIZA DESINFECCION PERIODICA DEL CONSULTORIO. .
CONDICIONES MEDICO-OCUPACIONALES ENCONTRADAS EN: AL MOMENTO DE LA PRESENTE VALORACIÓN DE INGRESO, EVIDENCIÓ LA PRESENCIA DE: 1. OBESIDAD GRADO II (MODERADA) CONDICION CLINICA DE ORIGEN COMUN NO ASOCIADA A RESTRICCIONES LABORALES PREVIAS O ACTUALES. NO INDICIOS DE ENFERMEDAD DE ORIGEN LABORAL NI DE SECUELAS POR ACCIDENTES PREVIOS.

PACIENTE ASINTOMATICO DESDE EL PUNTO DE VISTA RESPIRATORIO. NIEGA SER O HABER SIDO PCTE COVID-19 POSITIVO. NIEGA SINTOMAS SOSPECHOSOS DE COVID -19 EN LAS ULTIMAS 2 SEMANAS.

CONCEPTO: APTO PARA DESEMPEÑARSE EN EL CARGO A CONTRATAR (INSTRUCTOR) NO TIENE RESTRICCIONES PARA EL CARGO. SE LE IMPARTEN RECOMENDACIONES ESPECIFICAS.

NOTA ADICIONAL:_RECOMENDACIONES ESPECIFICAS : 1. VALORACION MEDICO NUTRICIONAL EN SU EPS, PARA MANEJO INTEGRAL DE SU CONDICION DE OBESIDAD. 2. CAMBIO A ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA Y RECREACION SANA, NO LICOR NO CIGARRILO O DROGAS. Y EJERCICIO PERIODICO MINIMO 3 VECES POR SEMANA. 3. BAJAR DE MANERA ESCALONADA: 30 KG DE PESO.

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Escaneado con CamScanner

Médico

Firma: 

Nombre: GUTIERREZ BALCAZAR JAVIER

R. M.: 6860/89 L.S.O.: 03069/16

Código de Seguridad
X670D1J30186

Aspirante o Trabajador

Firma: Ronald A. Tumbo

Nombre: TUMBO RUIZ RONALD ALBERTO

CC: 10292539

Escaneado con CamScanner

LABORATORIO CLINICO AGUSTIN RENTERIA

DRA. ANA ROSA P. DE RENTERÍA
Bacterióloga

DRA. MARTHA ISABEL RENTERÍA P.
Patóloga

DRA. CARMEN ELISA RENTERÍA P.
Bacterióloga

Nombre	:	**RONAL ALBERTO TUMBO**
Identificación	:	10292539
Edad	:	41 años
Entidad	:	Comfacauca IPS
Fecha toma de muestra	:	Diciembre 15/2022
Fecha informe de muestra	:	Diciembre 15/2022

EXAMEN SOLICITADO		RESULTADO		V. REFERENCIA
Glicemia sérica	:	83	mg/dl	50 – 100 mg/dl

INTERPRETACION EXCLUSIVAMENTE DEL MEDICO.

Carmen Elisa Rentería P.
Bacterióloga Especializada
Universidad del Valle

LABORATORIO CLINICO AGUSTIN RENTERIA

DRA. ANA ROSA P. DE RENTERÍA
Bacterióloga

DRA. MARTHA ISABEL RENTERÍA P.
Patóloga

DRA. CARMEN ELISA RENTERÍA P.
Bacterióloga

Nombre	:	**RONAL ALBERTO TUMBO**
Identificación	:	10292539
Edad	:	41 años
Entidad	:	Comfacauca IPS
Fecha toma de muestra	:	Diciembre 15/2022
Fecha informe de muestra	:	Diciembre 15/2022

PERFIL DE LIPIDOS

COLESTEROL TOTAL: 197 mg/dl
Valor ideal : menor de 200

COLESTEROL HDL: 44 mg/dl
Hombres y mujeres postmenopáusicas: Mayor de 35
Mujeres premenopáusicas: Mayor de 45

COLESTEROL LDL: 122.6 mg/dl
Valor ideal: hasta 100

V. L. D. L.: 30.4 mg/dl
Referencia: 20 a 30

TRIGLICERIDOS: 152 mg/dl
Valor ideal: menor de 200

INDICE ARTERIAL: 4.48
Normal hombres: 3.8 a 5.9
Normal mujeres: 3.1 a 4.6

RELACION C-LDL/C-HDL: 2.7 9
Riesgo alto: > 5
Riesgo medio: 3 - 5
Riesgo bajo: < 3

INTERPRETACION POR EL MEDICO EXCLUSIVAMENTE

Carmen Elisa Rentería P.
Bacterióloga Especializada
Universidad Javeriana

LABORATORIO
CLINICO RENTERIA
Carrera 8 #2_44
EDIFICIO HORMAZA
POPAYAN - CAUCA

54

2022/12/15 15:28:10

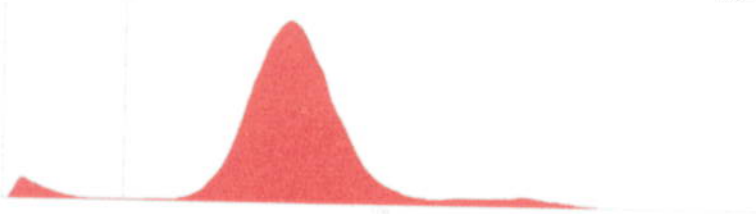
Tipo: Human / Closed / Humano

NOMBRE : RONALD ALBERTO TUMBO R.
CC/TI/RC 10292539
COMENTARIO : Comfacauca IPS

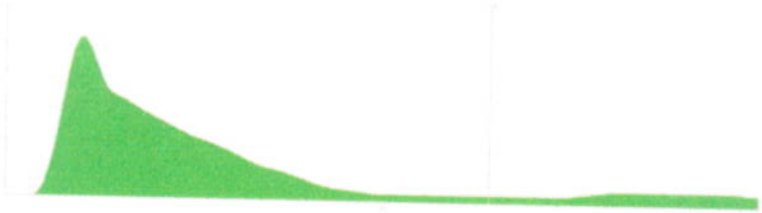
WBC	6.8		$10^3/\mu L$	[3.7 - 11.7]	LYM	2.9	$10^3/\mu L$ [1.1 - 3.6]
MID	0.6		$10^3/\mu L$	[0.2 - 1.7]	GRA	3.4	$10^3/\mu L$ [1.9 - 7.9]
LYM%	42.0		%	[24.1 - 52.8]	MID%	8.3	% [3.2 - 17.7]
GRA%	49.7		%	[39.6 - 78.4]			



RBC	6.04	↑	$10^6/\mu L$	[3.85 - 5.78]	HGB	14.6	g/dL [12.0 - 17.2]
MCV	77.1	↓	fL	[78.0 - 96.0]	HCT	46.6	% [34.8 - 50.8]
MCH	24.20	↓	pg	[25.40 - 33.20]	MCHC	31.4	↓ g/dL [31.8 - 36.7]
RDWsd	34.9		fL		RDWcv	15.6	% [13.1 - 24.6]



PLT	391		$10^3/\mu L$	[172 - 440]	MPV	6.7	fL [6.1 - 9.1]
PCT	0.26		%	[0.07 - 0.49]	PDWcv	63.6	%
PDWsd	10.7		fL		PLC-R	32	%
PLC-C	125		$10^3/\mu L$				



Polycythemia, Microcytosis, Hypochromia

Indicadores técnicos: Volumen de muestra bajo

Carmen Elisa Rentería P.
Bacteriología Especializada
Universidad Javeriana
Reg. No. 3026