

EL DIVINO NIÑO JESÚS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No. 10010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

NH: 830,015,894-4

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

FECHA : 28/01/2023		HORA:11:5	EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO		Nro. 83058
NOMBRES: LUZ PARRA		MARINA SALAMANCA	DOCUMENTO: 52955680	EDAD: 39	GENERO: F
Empresa: INDEPENDIENTE			Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA	Tel: 3123509842	

Calificación: AUXILIAR	
EXAMENES LABORALES REALIZADOS	

EXAMENES LABORALES REALIZADOS			
Valoración Médica Laboral	SI		
Espirometría	NA	Respiratorio	SI
Audiometría	NA	Dermatología	SI
Visionometría	NA	Osteomuscular	SI
Optometría	SI	Cardiovascular	SI
Electrocardiograma	NA	Prueba de equilibrio	NA
Psicología Laboral	NA	Prueba Psicométrica	NA
Vacunas	NA	Radiología Columna	NA
		Radiología Torax	NA

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO			
Cuadro Hemático IVG	NA		
Glicemia	SI	Parcial de Orina	NA
Coolesterol	SI	RH-Grupo Sanguíneo	NA
Triglicéridos	SI	KOH Uñas	NA
Serología	NA	Frotis Faringeo	NA
		Coprologico	NA

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas				NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados				NA
Apto Para el cargo sin Restricciones				NA	Aplazado				NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo				Si	No Apto Para Este Cargo				NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel				NA					
Examen PERIODICO Satisfactorio				NA	Examen de EGRESO Satisfactorio				NA

Examen de EGRESO Satisfactorio	NA
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO, APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE. REQUIERE INCLUSION EN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SALUD CARDIOVASCULAR. RESTRICCION: REQUIERE CORRECCION OPTOMETRICA PERMANENTE-SE ANEXA REPORTE DE HB AC CONTRA AG SUPERFICIE NORMAL.	NA

Lee este código QR
con su celular para

2059

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optométrico Periódico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomía del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	SI	Valoración y Manejo en IPS	SI
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	SI
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tensión Arterial	NA	Control Espirimetría	NA

He comprendido el contenido de los beneficios, la importancia y el valor de la prueba del examen médico ocupacional que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas son verdaderas y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de recibir mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMEC LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Lo autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.	Espirometría	NA
--	--------------	----

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

2058

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.



MH: 830.015.894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020



Código de prestador de servicios de la salud No. 110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos		Identificación		DIA/MES/AÑO	
Jesús María Salazar		52953680		28/23	
Sexo	Edad	Empresa	Eps	Año	
M	39	Lab. Salud Pública de Bogotá	Positiva		

CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad debidamente, respecto a la valoración visual que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la valoración visual si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetará la buena fé, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablará del tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumpla los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud visual.

(Aplica Resolución 1995 H.C. UME LTDA.)

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación	TIEMPO EN ESTE OFICIO	EXIGENCIA VISUAL DEL OFICIO
Arquitectura	10 años	CERCANA (20/) LEJANA (20/) OTRAS
CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS SI NO		
POR QUE?		
UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN SI NO ¿Cuál? Todas las EPP		
OFICIOS ANTERIORES 1	TIEMPO	2

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRIA ANTERIORMENTE SI NO FECHA DE EXAMEN	
2 años	
TENE LENTES FORMULADOS SI NO HACE CUANTO	
5 años	
FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTE 2 años	
USAS LENTES ACTUALMENTE SI NO	
TIPO DE LENTES	ANTEOJOS BIFOCALES DE CONTACTO
FORMA DE USO: PERMANENTES OCASIONALES PARA VER DE CERCA PARA VER DE LEJOS OTROS	
CIRUGÍA OCULAR ACTUAL: CUAL? FECHA	
SINTOMATOLOGIA OCULAR ACTUAL SI NO CUAL? Normal ca Rx	
EXAMEN EXTERNO	OD: 10/100 normal
EXAMEN EXTERNO	OI: Normal
ESTADO MOTOR	NORMAL
	ANORMAL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD	20/200	20/20
OI	20/200	20/20
AO	20/200	20/20
CERCA OD	20/20	20/20
OI	20/20	20/20
AO	20/20	20/20

OFTALMOSCOPIA DIRECTA OD I	NO
CONDUCTA	USO RX OPTICA SI NO OBSERVACIONES
CHROMATICA	NORMAL ANORMAL OBSERVACIONES
TEST ESTEREOPSIS: 40	Segundos de Arco.
INTERPRETACIÓN	Ametropia AO corregida
Observaciones	Rx permanente

RECOMENDACIONES LABORALES

DEPARTAMENTO DE OPTOMETRIA		1. Usar elementos de protección visual adecuada	
1. Control Anual	SI NO	SI NO	
2. Remisión a la EPS	SI NO	2. Ingresar al programa de vigilancia epidemiológica	
Oftalmología	Optometría	SI NO	

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE C.C.

Utilice elementos de protección personal
Control visual periódico cada 6 meses

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels.: 311 265 5341 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

INDEPENDIENTE
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR
LUZ
PARRA



EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020
LABORATORIO CLINICO

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP-No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2017 de la Secretaría de Salud



Nit: 830.015.894-4

Empresa: INDEPENDIENTE	Numero: 64191
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	
Nombre y Apellidos LUZ MARINA SALAMANCA PARRA	Fecha de Realización: 30/01/2023
Documento de Identidad 52955680	Edad 39

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glicemia Basal	86	Vr: 70 - 105 Mg/dl
Colesterol	601	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Triglicéridos	237	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	38,4	> 65 mg Riesgo bajo entre 45- 65 Riesgo moderado < 45 Riesgo alto
Colesterol LDL:	515,6	
Observaciones: DATOS CONFIRMADOS		

Fecha de Impresión: 30/01/2023

LABORATORIO CLINICO
Dra. Blanca E. Osorio
C.C. 51.858.527

Blanca E. Osorio

Lea este código QR con su celular para validar su autenticidad



W2 Salamanca

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.

Laboratorio - Medicina - Nutrición - Ecografía - Audiometría - Cursos de Alergias

59

INDURACION

V. de Referencia:
POSITIVA: Induración mayor o igual a 10 mm.



Página 1 de 1



Nombre: SALAMANCA PARRA LUZ MARINA
Identificación: CC 52955680 Tel. 3123509842
Edad: 39 Años 10 Meses 7 Días Sexo: F
Médico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento:
Fecha de nacimiento: 28-mar.-1983

Fecha de recepción: 01/02/2023 20105543
Fecha Muestra: 01/02/2023
Fecha de impresión: 04/02/2023
Empresa: SEDE CALLE 49
Sede: SEDE PRINCIPAL COLCAN

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TUBERCULINA PPD (RT23-2UT)	..		
Metodo: Intradermoreacción de Mantoux			
INDURACION	0 mm		

V. de Referencia:
POSITIVA: Induración mayor o igual a 10 mm.

Odio Mellado León
ODIS ESTER MELLADO LEÓN
CC 1.067.880.996
BACTERIOLOGA
4-feb.-2023 9:47:00a. m.



Nombre: SALAMANCA PARRA LUZ MARINA
Identificación: CC 52955680 Tel. 1
Edad: 39 Años 6 Meses 28 Días Sexo F
Médico: MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento:



Fecha de recepción: 28-ene.-2023 10:57 pm
Fecha de impresión: 30-ene.-2023 9:09 am
Empresa: UMED - U. M. DE ESPEC. DIVINO NINO
Sede: REFERENCIA
Fecha Validación: 29-ene.-2023 1:45:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE	MAYOR DE 1000	mUI/mL	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml
Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml

Carlos Fernando Blanco Ortega
CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.182.114
BACTERIOLOGO

Johanna León Galarza
JOHANNA LEÓN GALARZA
CC 1.026.273.016
BACTERIOLOGO