

CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484- 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: creadsaludboyaca@yahoo.es

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Lury Edyd Rincon Rojas	1052404001	36561
Empresa: LUBESOL S.A.S.	**Fecha Nacimiento:**	05/04/1995
Direccion: CRA 23A #23-41 DUITAMA		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
51542	Femenino	25	Años	Soltero	Profesional Universitari	DUITAMA	19/11/2020 08:33:13

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	FAMISANAR	A.R.L.:	NO REFIERE	Cargo:	ASESOR COMERCIAL
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		2		Estrato:	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria

Valoracion por: E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, OPTOMETRIA - VALORACION VISUAL, AUDIOMETRIA CLINICA, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA, ENTREVISTA PSICOLOGIA, PRUEBA PSICO-SENSOMETRICA .

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

APTO PARA OCUPAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES.APTO PARA CONDUCIR.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES:Realizar topografia corneal para determinar la correccion optica. SALUD OCUPACIONAL: Control de Salud ocupacional periódico, Higiene Postural, Utilización EPP. Incluir en PROGRAMAS DE PYP: SVE Riesgo Visual.Durante la emergencia covid 19 la empresa debe asegurar el cumplimiento de medidas de bioseguridad.

Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizado en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. 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 Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislación.

Thu Nov 2020 11/19/20 07:45:35

JOSE JOAQUIN JAIME - C.C. 7213785 / RM: R.M. 0855885 Lic. S.O. 0886

19/11/2020 09:07:16

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Thu Nov 2020 11/19/20 09:07:37

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.creadsaludboyaca.com Opción SERVICIOS EN LINEA

DRA ALBA MARISOL MURCIA REYES
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

NIT: 46453602-5

CONTACTOS
3133770743 - 7613513
albamarisolmurcia@hotmail.com
Calle 15 No. 16 - 36 Oficina 310
Duitama (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: LURY EDYD RINCON ROJAS			**GÉNERO:** Femenino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1052404001	**FECHA NACIMIENTO:** 05/04/1995	**EDAD:** 26 año(s) 7 mes(es) 4 día(s)
EMPRESA CONTRATANTE: PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA			**TIPO EXAMEN:** Ingreso
CARGO DESEMPEÑAR: Auxiliar Administrativa	**JORNADA TRABAJO:** Diurno		**FECHA:** 09/11/2021

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES						X	Ninguna
	1.1. Remisión a EPS		1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo		1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico		1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES						X	Ninguna
	2.1. Calificación de origen		2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica		2.7. Pausas activas		2.9. Uso diario de bloqueador solar
	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas		2.5. Uso de elementos de protección personal		2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	2.3. Seguimiento por ARL		2.6. Pautas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES						X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Viajes
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral		Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración		Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Aplazado		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados		Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS

	Examen Físico		Rx Tórax	X	Perfil Lipídico		TSH		Frotis Faríngeo
	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Perfil Hepático		Serología		KOH Uñas
	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Ácido Úrico		Coprológico
	Optometría		Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Baciloscopia
	Espirometría		Electrocardiograma	X	Hemoclasificación		Alcohol		Evaluación Neuropsicológica
	Visiometría		Parcial de Orina		Espermograma		Colinesterasa	X	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

De acuerdo a valoración realizada mediante la estimación de riesgo cardiovascular de Framingham, se calcula que el riesgo promedio de evento coronario a 10 años es de : < 1 %.

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Marisol Murcia
Médico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
LSO. 0562/2019

ALBA MARISOL MURCIA REYES
Medicina especializada, Medicina Ocupacional
Registro Profesional: 0562/19

PACIENTE:

LURY EDYD RINCON ROJAS



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

DRA ERIKA MILENA CASTELLANOS FAGUA

LABORATORIO CLÍNICO

NIT: 33378198-2

CONTACTOS
3118327977 - 7426398
emilena250@hotmail.com
Carrera 7 # 8 - 69 Local 234
Sogamoso (Boyacá)
Carrera 9 # 22 - 10 Cons. 101
Tunja (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: LURY EDYD RINCON ROJAS	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1052404001	**FECHA NACIMIENTO:** 05/04/1995	**EDAD:** 26 año(s) 7 mes(es) 4 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** PARTICULAR		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

DESCRIPCIÓN

HEMATOLOGÍA

LABORATORIO CLÍNICO: HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh (902212) — **TÉCNICA:** AGLUTINACIÓN

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 09/11/2021 - Fecha Resultado: 09/11/2021
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
GRUPO SANGUÍNEO	O	No Aplica
FACTOR Rh	POSITIVO	No Aplica

QUÍMICA SANGUÍNEA

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL TOTAL (903818) — **TÉCNICA:** CROMATOGRAFÍA

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 09/11/2021 - Fecha Resultado: 09/11/2021
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
COLESTEROL TOTAL	185 mg/dl	MENOR A 200 mg/dl

LABORATORIO CLÍNICO: TRIGLICÉRIDOS (903868) — **TÉCNICA:** CROMATOGRAFÍA

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 09/11/2021 - Fecha Resultado: 09/11/2021
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
TRIGLICERIDOS	96.1 mg/dl	MENOR A 150mg/dl

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (903815) — **TÉCNICA:** No Aplica

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 09/11/2021 - Fecha Resultado: 09/11/2021
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
COLESTEROL HDL	50.1 mg/dl	MAYOR A 50 mg/dl

VARIOS

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO (903816) — **TÉCNICA:** No Aplica

RESULTADO(S)		Fecha Ingreso: 09/11/2021 - Fecha Resultado: 09/11/2021
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
COLESTEROL LDL	115.7 mg/dl	MENOR A 130mg/dl

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



CONTACTOS
3118327977 - 7426398
emilena250@hotmail.com
Carrera 7 # 8 - 69 Local 234
Sogamoso (Boyacá)
Carrera 9 # 22 - 10 Cons. 101
Tunja (Boyacá)

ERIKA MILENA CASTELLANOS FAGUA
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 1720/2011