



Información General

No. ingreso 772684	Fecha Impresión 2021-11-26	Empresa Contratante	PARTICULARES
Nombre	MANUEL ALEJANDRO BULLA MORENO	Empresa a Laborar	
Cargo	MENSAJERO EN MOTO	Tipo de Examen	PRE - INGRESO
CC	1016009340	Sede	ZONA INDUSTRIAL
Fecha Ingreso	2021-11-26 14:11:06	Fecha Salida	2021-11-26 15:28:07



Exámenes Complementarios

Paraclínicos

- EMO Pre Ingreso

Laboratorio Clínico

Vacunas

Certificación de Aptitud

Apto para Desempeñar Cargo

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR REALIZADO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **RESPIRATORIA:** Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Recomendaciones Específicas Trabajador

PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP SEGUN MATRIZ DE RIESGO, REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL, ADHERIR INTEGRALMENTE Y ADOPTAR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y MINISTERIO DE SALUD CON MOTIVO DE LA PANDEMIA COVID 19. TRABAJADOR ACTUALMENTE NO PRESENTA NINGUNA PATOLOGIA DE ALTO RIESGO PARA COVID 19 SEGUN CIRCULAR 0030 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD.

Recomendaciones Específicas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa. SE SUGIERE PRACTICAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS SEGUN ANEXO TECNICO DE LA RESOLUCION 12336 DE 2012 VIGENTE EN LA RESOLUCION 217 DE 2014..

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Se da a conocer al paciente los resultados de las pruebas o valoraciones complementarias y sus recomendaciones generadas como resultado de la evaluación médica ocupacional

Ma Fda A.

Profesional: MARIA FERNANDA AGUILAR BECERRA
CC: 55159436
Registro médico: 1606
Licencia N°: 16271 de 28/12/2018

Firma del trabajador: MANUEL ALEJANDRO BULLA MORENO
CC: 1016009340



Visiometría



Fecha: 08/Jul/2020, Hora: 04:13:44 p.m.

Apellido: Bulla Moreno

Nombre: Manuel Alejandro

HC: # 50588

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1016009340

Edad: 32 años

Lugar:

Sexo: Masculino

Dirección:

Teléfono: Celular: Email: Estado Civil: Casado

Antigüedad en la Empresa

Ingreso

Antigüedad en el Cargo

Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales	
Hipertensión Arterial	No	Hipertensión Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	Si		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	Si	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetrópia	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetrópia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				

Corrección

Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales	No

Evaluación

Agudeza Visual	Cerca	Lejos	Con Corrección
O.D.	0.50m	20/20	
O.I.	0.50m	20/20	
A.O.	0.50m	20/20	

Examen Externo

Percepción del Color		Convergencia	
Percepción Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

Interpretación

	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X	X	X

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida



IPS Sigmedical

Forma integral de atención a la salud
NIT: 900 923 659-9

Sede Mosquera: Carrera 3 #5-48, Local 5 Reserva de Alcalá

Sede Madrid: Carrera 9 #46-97 San Luis

Teléfonos: Mosquera: 829 54 14 Madrid: 828 70 09

Código Prestador: 2547302642

Interpretación	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Formas	X	
Vision Periferica	X	

Conclusiones

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No	Valoracion por Oftalmologia	Si No	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	------------	---------------------------	----------	-----------------------------	----------	--------------------------------------	-------------

Conducta

Se Realiza El Examen Con Todos Los Elementos De Protección Personal De Bioseguridad
Fue Febrero 2020

Emétrope. No Requiere Uso De Corrección óptica. Control Anual, Se Sugiere Uso De Elementos De Protección Para Su Labor. Seguir Indicaciones Ocupacionales

Fondo Ojo : Medios Refringentes Transparentes Retina Aplicada

Examen Externo: Sano Ambos Ojos

Andrea Ximena Melo Macias
Optometria

Manuel Alejandro Bulla Moreno
CC 1016009340

Huella
Digital



IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera: Carrera 3 #5-48, Local 5 Reserva de Alcalá
Sede Madrid: Carrera 9 #4-97 San Luis
Teléfonos: Mosquera: 829 54 14 Madrid: 828 70 09
Código Prestador: 2547302642

Audiometria Tamiz

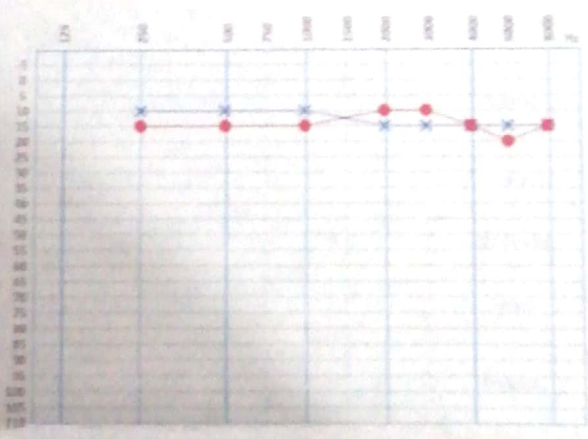


Fecha: 08/Jul/2020, Hora: 04:13:44 p.m.
Apellido: Bulla Moreno
Tipo Doc: CC
Lugar:
Direccion:
Telefono: Celular: Email: Estado Civil: Casado
HC: # 50588
Edad: 32 años
Sexo: Masculino

Antecedentes						
Personales	Si/No	OT/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Plurito	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal Oido Izquierdo Normal



	Oido Izquierdo: 12.5							
	Oido Derecho: 14.98							
	Oido Derecho: 12.3							
	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz	
Oido izquierdo	25	20	15	15	15	15	15	15
Oido Derecho	15	15	15	15	15	15	15	15

Diagnostico Audiologico:

Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales.
Se recomienda Control Auditivo Anual. Utilizar Protectores Auditivos Durante La Jornada Laboral Mientras Este Expuesto A Ruido. Tener Reposo Auditivo Extra-laboral.
Se Atiende Paciente Con Todos Los Epp Según Protocolo De Seguridad.

Recomendaciones:

Se recomienda Control Auditivo Anual. Utilizar Protectores Auditivos Durante La Jornada Laboral Mientras Este Expuesto A Ruido. Tener Reposo Auditivo Extra-laboral.

Laura Hurtado
Laura Hurtado
Fonaudióloga - U. Nacional
Reg. 1.033.385 + 45

DATOS PACIENTE

Nombres:	MANUEL ALEJANDRO BULLA MORENO		
Tipo de Documento:	CC Documento	1016009340	
Sexo	M	F. Nacimiento:	26/03/1988
			Edad: 30 Años
Entidad:	PARTICULAR/OCCIDENTE		
Centro de Costo:	N/A		
Cargo:	ADMINISTRATIVO		
Fecha de Atención:	2018-04-11		
Fecha y Hora entrega resultados:	11/04/2018 11.17 AM		



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

OTRAS: REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LAS JORNADAS LABORALES, HIGIENE POSTURAL.

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ZULMA YAMILE QUIMBAYO **RM:** LIC 4453

[Firma y sello del Médico Evaluador]

Firma y sello del Médico Evaluador

[Firma del trabajador Evaluado]

MANUEL ALEJANDRO BULLA MORENO

CC 1016009340

Firma del trabajador Evaluado



* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara
Tel.: (+1) 281 4505 - 286 5893 - 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.: (+1) 282 6429 - 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-86
Tels.: (+1) 4146397 - 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels. 805 1875 - 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.: (+1) 257 9325 - 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 - Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels.: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto
Tel.: (+8) 674 0916 - 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels.: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.: (+4) 412 1145 - 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles
Tel.: (+2) 380 9956 - 382 7337