CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO
OLAYA
INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD

IMPORTANTE: no confié su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA:29/10/2022	INGRESO	X	EGRESO		PERIODICO		TRAB. EN ALTURAS		ESPAC. CONFINADOS		MAN. ALIMENTOS	
NOMBRE	LUIS ALBERTO ROJAS ROJAS						IDENTIFICACION	1.022.337.619				

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO	X	AUDIOMETRÍA		VISIOMETRÍA/ OPTOMETRIA	X	ESPIROMETRÍA		LABORATORIO CLÍNICO	X	PRUEBA VESTIBULAR	

ASOCIACION MANOS UNIDAS

EMPRESA	A QUIEN INTERESE
CARGO	PRESTACION DE SERVICIO

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	X	APTO CON RESTRICCIONES	
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO		APLAZADO	
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO		NO APTO	
APTO SOLO PARA TELETRABAJO			

Pablo Hernández Meneses
Medico Cirujano (UIS)
Esp. Higiene y Salud Ocupacional
Esp. Gestión Integrada QHSE
LSO 5902/19 - REG 91265654

RESULTADO EXAMENES	MEDICO. OPTOMETRIA: ANORMAL, PERFIL LIPIDICO: ANORMAL, GLICEMIA; NORMAL, CUADRO HEMATICO: NORMAL.
OBSERVACIONES	**EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: HOMBROS**: amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; **CODO**: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; **MANO**: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, **COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES**: Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales

TIPO DE RESTRICCION	NINGUNA, APTA PARA EL CARGO.	OBSERVACION	EL(LA) TRABAJADOR/A REFIERE NO PRESENTAR ENFERMEDADES DE RIESGOPARA ADQUIRIR EL COVI-19

COMENTARIOS EXAMEN DE INGRESO

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Capacitar en el uso de los EPP requeridos para el cargo (Ley 9 Título III, arts. 85, 122, 123 y 124), según matriz de peligro (GTC 45, Dec 1563, Res 0144, Res 1111 de 2017), Capacitar en manejo de cargas (Res 2400 art. 390, 392 y las que apliquen). Utilizar protección auditiva cuando se superen los 80 dB (Res 627 y NTC 2272). Gestión peligro biomecánico mediante pausas activas- charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinámicas cada 2 HORAS. **CONTROL CON NUTRICIONISTA POR EPS Y OPTOMETRIA**

Pablo Hernández Meneses
Medico Cirujano (UIS)
Esp. Higiene y Salud Ocupacional
Esp. Gestión Integrada QHSE
LSO 5902/19 - REG 91265654

PABLO HERNANDEZ
FIRMA Y ESP PROFESIONAL 5902/19

Luis Alberto Rojas Rojas 1022337619
FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE

IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparece al final del certificado para comprobar si el trabador asistió a la hora de los exámenes médicos ocupacionales. ATENCIÓN. Falsedad en documento privado: el que falsifique documento privado que puede servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código Penal Colombiano).
Principal: Cra. 21 No. 26 - 52 Sur * Tel. 408 1986 * Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 Sur * Tel. 239 7687 * 347 8768 302 545 4106
Barrio Olaya - www.centromedicoolaya.com - centromedicoolaya@gmail.com

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171617-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com

Código de Seguridad
J1261P33V1831

DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 1831

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Fecha y Hora: sábado, 29 de octubre de 2022 11:20:42 a.m.

Nombres y Apellidos: ROJAS ROJAS LUIS ALBERTO CC: 1022337619 Género: MASCULINO

F. Nacimiento: 27/06/1987 Edad: 35 AÑOS 4 MESES 2 DÍAS Entidad: PARTICULARES CONTADO

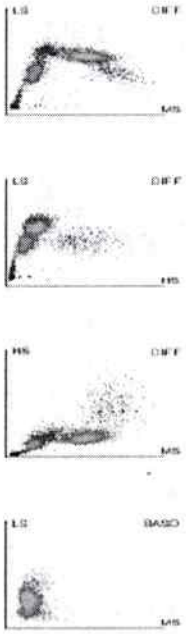
RESULTADOS DEL LABORATORIO

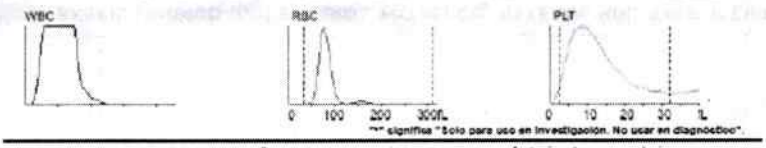
INMUNOLOGÍA

CUADRO HEMÁTICO-HEMOGRAMA IV

Nombre: Luis alberto
Apellido(s): Rojas rojas
Género: Mujer
Edad: 35 Año
ID de la muestra: 211 10223376119
Hora de análisis: 2022/10/29 11:55

Parám.	Resultado	Rango de ref.	Unidad
1 WBC	7,86	3,50-9,50	10^9/L
2 Neu%	53,4	40,0-75,0	%
3 Lym%	31,2	20,0-50,0	%
4 Mon%	8,4	3,0-10,0	%
5 Eos%	7,0	0,4-8,0	%
6 Bas%	0,0	0,0-1,0	%
7 Neu#	4,20	1,80-6,30	10^9/L
8 Lym#	2,45	1,10-3,20	10^9/L
9 Mon#	0,66	0,10-0,60	10^9/L
10 Eos#	0,55	0,02-0,52	10^9/L
11 Bas#	0,00	0,00-0,06	10^9/L
12*ALY#	0,03	0,00-0,20	10^9/L
13*ALY%	0,3	0,0-2,0	%
14*LIC#	0,01	0,00-0,20	10^9/L
15*LIC%	0,1	0,0-2,5	%
16*NRBC#	0,000	0,000-9999,999	10^9/L
17*NRBC%	0,00	0,00-9999,99	%
18 RBC	**5,54**	**3,80-5,80**	**10^12/L**
19 HGB	16,8	12,0-16,0	g/dL
20 HCT	48,0	35,0-50,0	%
21 MCV	86,6	82,0-100,0	fL
22 MCH	30,3	27,0-34,0	pg
23 MCHC	350	316-354	g/L
24 RDW-CV	13,0	11,0-16,0	%
25 RDW-SD	41,1	35,0-56,0	fL
26 PLT	**260**	**150-450**	**10^9/L**
27 MPV	9,3	6,5-12,0	fL
28 PDW	13,8	9,0-17,0	fL
29 PCT	0,242	0,108-0,282	%
30 P-LCR	32,1	11,0-45,0	%
31 P-LCC	83	30-90	10^9/L





"*" significa "Solo para uso en investigación. No usar en diagnóstico".

Hora de muestreo: Operador: admin Autorizador: admin

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

GLICEMIA-GLUCOSA EN SANGRE

	QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Q	Glicemia Pre Prandial	95.2	mg/dL	60-110	Enzimática colorimétrica

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com

Código de Seguridad
J1261P33V1831

DATOS PERSONALES **Orden de Servicio N°: 1831**

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Fecha y Hora: sábado, 29 de octubre de 2022 11:20:42 a.m.

Nombres y Apellidos: ROJAS ROJAS LUIS ALBERTO CC: 1022337619 Género: MASCULINO

F. Nacimiento: 27/06/1987 Edad: 35 AÑOS 4 MESES 2 DÍAS Entidad: PARTICULARES CONTADO

Bacteriólogo(a) RP: 52316525

PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL, TRIGLICERIDOS)

QUIMICA SANGUINEA	Resultado	Unidades	Referencia	Técnica
Colesterol Total	223,9	mg/dL	Menor de 200	Enzimática colorimétrica
Triglicéridos	168,4	mg/dL	Menor de 150	Enzimática colorimétrica
Colesterol HDL	65,5	mg/dL	35-55	Precipitacion
Colesterol LDL	124,7	mg/dL	Menor de 129	Cálculo
Colesterol VLDL	33,7	mg/dL	2-30	Cálculo
Índice arterial	3,4		Menor de 5	Cálculo

Ana Marcela Calderon Suarez
Bacteriólogo(a) RP: 52316525

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02
NIT. 900171517 - 3

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	LUIS ALBERTO ROJAS	EDAD: 35	FECHA: 29/10/22
IDENTIFICACIÓN:	1022337619	TELÉFONO:	
CARGO:	EVACUADOR FINANCIERO	EMPRESA:	

Consentimiento: Yo _____ C.C. _____ Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respeto a la valoración física que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) y con la autonomía suficiente para retirarme y oponerme a la valoración física si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea . Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablara de tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Reconozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos y no cumplo los tratamientos ordenados puedan presentar reacciones adversas para mi salud.

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACIÓN: EVACUADOR FINANCIERO	TIEMPO EN ESTE OFICIO: 4 AÑOS
UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN? SI X NO _____	CUAL? _____

EVALUACIÓN DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
Lejos OD	20/100	
Lejos OI	20/40	
Lejos AO	20/40	
Cerca OD	20/20	
Cerca OI	20/20	
Cerca AO	20/20	

RECOMENDACIONES

OFTALMOLOGÍA DIRECTA	OD: Normal	OI: Normal	AO: Normal		
Necesidad de corrección óptica:	SI permanente				
Cromática:	NORMAL Ambos ojos		ANORMAL ____		
Test Estereopsis:	Normal				
INTERPRETACIÓN:	Ametropia AO VL NO CORREGIDA				
OBSERVACIONES:	Consulta x optometria para Rx final, uso DE EPP visual				
RECOMENDACIONES:	control Anual.				

FIRMA PROFESIONAL Dra. Sindy Paola Rodriguez S. OPTOMETRA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FIRMA TRABAJADOR _____

REPORTE DE ESPIRÓMETRIA

NOMBRES:		EDAD:	FECHA
IDENTIFICACIÓN:		TELEFONO:	
CARGO:		EMPRESA:	

ANTECEDENTES MEDICO OCUAPCIONALES

RESULTADOS DE PRUEBA

ITEM	VALOR OBSERVADO		
FUC (L)			
FEV1 (L)			
FEV1 / FUC (%)			
FEF25 - 75% (L/S)			
PEF(L/S)			

INTERPRETACIÓN

RECOMENDACIONES

FIRMA PROFESIONAL _____

FIRMA TRABAJADOR _____