Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

DICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL

Av. Carrera 30 No. 46-80 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



EXAMEN:	INGRESO	FECHA CERTIFICADO:	19/1/2023 9:13:11 AM	EMPRESA:	PARTICULAR		
NOMBRE:	RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA	CEDULA:	80771574	EDAD:	37 Años	CARGO:	CONTRATISTA
EPS:	SANITAS	ARP:	NO APLICA	AFP:	PROTECCION		

CONCEPTO APTITUD

CONCEPTO	CONCEPTO
APTO	
ESPECIFIQUE	

SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

AUDIOMETRIA TONAL	X	OPTOMETRIA	X	CUADRO HEMATICO	X	GLICEMIA BASAL	X	PERFIL LIPIDICO	X	PSICOFISICO	X		
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X												

RECOMENDACIONES

1. **RECOMENDACIONES GENERALES: USO DE LAS GAFAS Y CONTROL PERIODICO CON OPTOMETRIA, VALORACION Y MANEJO EN EPS DE DISMINUCION DE AUDICION DEL OIDO IZQUIERDO, CONTROL EN EPS DE ELEVACION LEVE DE AZUCAR EN SANGRE EN AYUNAS.**ESTILO DE VIDA SALUDABLE: CUMPLIR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, DIETA BAJA EN GRASAS,HARINAS,AZUCARES Y PRACTICA REGULAR DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR PARA REDUCIR DE PESO.**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA,PAUSAS ACTIVAS.
2.
3.

REMISION A EPS: SI

Yo, RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA Identificado(a) con CC No. 80771574, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o examenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion en Salud y Seguridad en el trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE, LA HISTORIA CLINICA ES UN DOCUMENTO PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE SALUD, DECRETO2174 DE 1996 Y RESOLUCION 1918 DE 2009.

Medico Especialista	Aspirante/trabajador
Juan Bautista Salud Ocupacional S.A.S NIT. 830.002.115-9	
Firma	Firma
R.M. 80052551 L.S.O. 12180 25/09/2015	CC : 80771574
Nombre: Dr(a). Julian Castro	Nombre: RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA

Escaneado con CamScanner

Imprimir

Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL
Av. Carrera 30 No. 46-66 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

REGISTRO OPTOMÉTRICO



Fecha: 19/1/2023 Barrio: ENGATIVA, LA ESTRADA Teléfono:

Primer Apellido: VARGAS Segundo Apellido: ECHAVARRIA Primer Nombre: RICARDO Segundo Nombre: ANDRES Cédula: 80771574

Ocupacion: CONTRATISTA Edad: 37

Temporal: SIN TEMPORAL Empresa: PARTICULAR

Anamnesis: USUARIO LENTES OFTALMICOS VISION LEJANA, ULTIMO CONTROL 6 MESES.

AGUDEZA VISUAL LEJANA	Con Correccion		Sin Correccion	
Ojo derecho	20/	20	20/	0
Ojo izqierdo	20/	20	20/	0
Ambos Ojos	20/	20		

AGUDEZA VISUAL CERCANA	Con Correccion		Sin Correccion	
Ojo derecho	20/	0	20/	20
Ojo izqierdo	20/	0	20/	20
Ambos Ojos	20/	20		

Examen Externo: ANEXOS OCULARES SANOS Y NORMALES

Covert Test: Lejos ORTOFORIA 30 cms EXOFORIA Punto próximo de: Convergencia 8 CM

OFTALMOSCOPIA

Ojo Derecho: MEDIOS TRANSPARENTES , NO ACERCAMIENTO POR COVID-19

Ojo Izquierdo: MEDIOS TRANSPARENTES , NO ACERCAMIENTO POR COVID-19

Daltonismo: NO

Estereopsis: Normal

QUERATOMETRIA

Ojo Derecho: No Aplica

Ojo Izquierdo: No Aplica

Gafas: MONOFOCAL

En Uso: VISION LEJANA

RETINOSCOPIA

Ojo Derecho: -1.50SPH

Ojo Izquierdo: -1.50SPH

SUBJETIVO

Ojo Derecho: -1.00SPH

Ojo Izquierdo: -1.00SPH

FORMULA FINAL

Ojo Derecho: -1.00SPH

Ojo Izquierdo: -1.00SPH

Agudeza Visual Lejana: 20/ 20 20/ 20

Agudeza Visual Cercana: 20/ 20 20/ 20

Adición: NO APLICA

Diagnostico Principal: MIOPIA

Diagnostico Relacionado1:

Diagnostico Relacionado2:

Diagnostico Relacionado3:

Concepto: Anormal **Seguimiento:** Adecuadamente Corregido

Observaciones y Disposición: 1. CONTINUAR CON EL USO LENTES OFTALMICOS VISION LEJANA 2. 40" CON BUTTERFLY TEST 3. PAUSAS ACTIVAS, 4. CONTROLES VISUALES COMO INDIQUE SU ESPECIALISTA EN SALUD VISUAL Y OCULAR 5. USO LENTES DE SEGURIDAD EN ÀREAS OPERATIVAS.

Yo, RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA identificado(a) con C.C. No. 80771574, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o ex complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la info necesaria a las personas o entidades contempladas por la legislación colombiana.

Dr(a). Ingrid Zoraida Palomino Rojas
LSO: 15612 de 9/12/2015 **RM**:3118CTNP0

RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA
80771574

Escaneado con CamScanner

Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

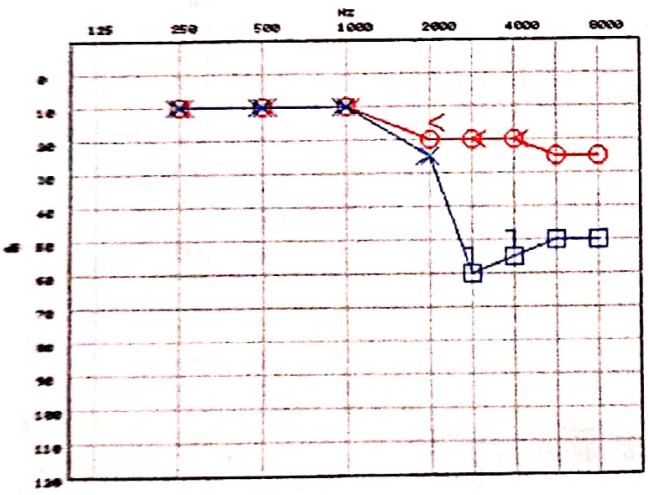
REGISTRO AUDIOMETRICO



SITIO: JUAN BAUTISTA HORA ATENCION: 8:39:57 AM FECHA: 19/1/2023 TIPO DE EXAMEN: INGRESO
TEMPORAL: SIN TEMPORAL EMPRESA: PARTICULAR CARGO: CONTRATISTA
PRIMER APELLIDO: VARGAS SEGUNDO APELLIDO: ECHAVARRIA PRIMER NOMBRE: RICARDO SEGUNDO NOMBRE: ANDRES
DIRECCION: ESTRATO: 2 TELÉFONO: PRACTICANTE/APRENDIZ: COMPOSICION FAMILIAR: 1
FECHA DE NAC.(DD/MM/AAAA): 4/6/1985 EDAD: 37 TIPO DOCUMENTO: CC CEDULA No.: 80771574 GENERO: Masculino ESTADO CIVIL: Soltero
DEPTO: Bogota -BOGOTÁ D.C. CIUDAD: BOGOTA LOCALIDAD 10-Engativá UBICACIÓN: Barrio ESCOLARIDAD: BACHILLER
HERRAMIENTA DE TRABAJO: MANUAL JORNADA LABORAL: DIURNO
ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIOS EPS: SANITAS ARP: NO APLICA AFP: PROTECCION
NOMBRE ACOMPAÑANTE: NO TELEFONO ACOMPAÑANTE: NO PARENTESCO ACOMPAÑANTE: NO

ANTECEDENTES LABORALES

Ha trabajado expuesto a vibraciones?: NO A ruido fuerte?: NO Ambiental: SI Industrial: NO Oficina: NO Total en años: 12
Exposicion en esta empresa: 2 Exposición en otras empresas: 10
Conductor de servicio público NO Gasolina: NO Diesel: NO Tractocamion: NO Doblietroque: NO
Utiliza protección auditiva: NO Tiempo de exposición diaria: 8 HORAS
Tipo de protección auditiva: NINGUNA Uso: NO Actualmente va a trabajar expuesto a ruido fuerte?: NO
Le han practicado audiometrias?: SI Resultado: Normal Anormal: SI
Existen problemas auditivos en su familia?: NO Usted cree escuchar normalmente?: SI Antecedentes traumáticos-Accidentes de trabajo: NO
Explique: NA Audiometría: TONAL



ANTECEDENTES OTOLOGICOS

Vértigo	NO	Hipertensión	NO
Otalgia	NO	Dislipidemia	NO
Otitis	NO	Diabetes	NO
Tinnitus	SI	T.C.E	NO
Prurito	NO	Consumo de Medicamentos	NO
Cirugia	NO		

ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Tejo	NO	Frecuencia	
Polígono	NO	Frecuencia	
Dispositivos de Audio	NO	Frecuencia	
Moto	SI	Frecuencia	MEDIO DE TRANSPORTE
Buceo	NO	Frecuencia	

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Fuma	NO	Frecuencia	
Alcohol	SI	Frecuencia	OCASIONAL

TRATAMIENTO CON

Antituberculosos	NO	Frecuencia	
Antibióticos ototóxicos	NO	Frecuencia	

EXPOSICION LABORAL A QUIMICOS OTOTOXICOS

Monóxido de Carbono NO Plomo NO Benceno NO Tolueno NO Mercurio NO Plaguicidas NO
Otros:

Promedio Tonal (PTA): OD 13 dB OI: 15 dB Audiometria con reposo auditivo: NO Estado gripal actual: NO
Otoscopia: Tapon de Cerumen: NO Oido Derecho: Oido Izquierdo: Bilateral:
Membranas Timpánicas: Normales: Anormales: Cuerpo Extraño: NO Otro?:
Impresión Diagnóstica: OIDO DERECHO: AUDICION NORMAL. OIDO IZQUIERDO: CONSERVACION AREA DEL LENGUAJE, DESCENSO SENSORIAL ASIMETRICO MODERADO 3, 4, 6 Y 8000Hz
Parámetro de análisis: GATISO para Hipoacusia Neurosensorial Inducida por ruido en el trabajo 2006.
Observaciones
Ingresar al programa de conservación auditiva: CONTROL ANUAL

Yo, RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA identificado(a) con C.C. No. 80771574, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exame constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la información que he suministra acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas por la legislación c

Médico especialista	Aspirante o Trabajador
Myriam Urrea Ruiz. Fonoaudiologa-Esp. en Salud Ocupacional. T.P. 102 de 1862/2015	
R.M. RUN 11-01866 L.S.O. 2102 /19-02-2015	Firma
Nombre Dr(a). Myriam Urrea - Fonoaudiologa Especialista G. en Salud Ocupacional	C.C.80771574
	Nombre: RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA

Escaneado con CamScanner

Imprimir

Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL
Av. Carrera 30 No. 46-66 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

LABORATORIO



bre:	**RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA**				
tificacion:	**CC :80771574**	Tel.:	3132398105	Fecha recepcion:	19/1/2023 7:15:49 AM
:	37 años 9 meses 13 dias	Sexo:	Masculino	Fecha entrega:	19/1/2023 8:42:05 AM
ico:	MEDICOS VARIOS			Empresa:	SIN TEMPORAL-PARTICULAR
Ordenamiento:	377118				

CUPS	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENC
902209	**CUADRO HEMATICO**			
	(Técnica Colorimetrica para HGB, Técnica Impedancia para WBC, RBC Y PLT)			
	LEUCOCITOS			
	LEUCOCITOS	5.1	miles/ul.	4.5-10.0
	LINFOCITOS	2.2	miles/ul.	1.00-4.00
	MIXTAS	0.3	miles/ul.	0.00-0.80
	POLIMORFONUCLEARES	2.6	miles/ul.	2.00-7.50
	LINFOCITOS	43.2	%	20-40
	MIXTAS	6.3	%	0-8
	POLIMORFONUCLEARES	50.5	%	55-75
	HEMOGLOBINA	16.2	g/dL.	14-18
	ERITROCITOS	5.68		4.20-5.40
	HEMATOCRITO	50.7	%	38-50
	MCV	89.2	fL.	80-98
	MCH	28.5	pg	25-32
	MCHC	32.0	g/dL.	31-36
	RDW-CV	13.6	%	11-15
	PLT	257		150-450
	MPV	8.9	fL.	7.5-8.5
	PDW	16.2		
	PCT	0.228	%	
	OBSERVACIONES	Ninguna		
903841	**GLICEMIA BASAL**			
	(Técnica enzimática colorimétrica punto final)			
	GLICEMIA BASAL	110.8	mg/dL.	70-105
	OBSERVACIONES	DATO CONFIRMADO		
	PERFIL LIPIDICO			
	903818-COLESTEROL TOTAL (Técnica enzimatica colorimétrica punto final)	150.9	mg/dL.	Hasta 200 mg/dL
	OBSERVACIONES	Ninguna		
	903868-TRIGLICERIDOS (Técnica enzimatica colorimétrica punto final)	121.4	mg/dL.	Hasta 200 mg/dL
	OBSERVACIONES	Ninguna		
	903815-COLESTEROL HDL (Técnica precipitación)	50.1	mg/dL.	Mayor de 45 mg/d
	OBSERVACIONES	Ninguna		
	903817-COLESTEROL LDL (Técnica calculo)	72	mg/dL.	Menor 140 mg/d
	OBSERVACIONES	Ninguna		

DE TOMA DE LA MUESTRA

Dr(a). Amalia Velasquez Diaz
LSO: RM:51961528

RICARDO ANDRES VARGAS ECHAVARRIA
CC :80771574

Escaneado con CamScanner