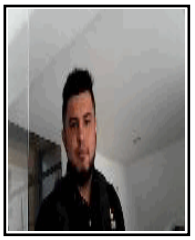
Vitalitec

Dirección: Carrera 4B N° 36 - 37
Ibagué - Tolima
CEL: 350 829 8463
E-mail: gerencia@vitalitec.com.co



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 5.845**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| **29** DÍA | **09** MES | **2022** AÑO | **IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA)** Ciudad | **EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| **PARTICULARES CONTADO** | A QUIEN CORresponda |
|---|---|
| **Nombre de la empresa** | **Empresa en misión** |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| **ROJAS ACOSTA EDWIN ISIDRO** | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | **32 años** | CC | 1110498633 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**INSTRUCTOR**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)**

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL | ✓ | GLICEMIA | ✓ |
| AUDIOMETRÍA | ✓ | PERFIL LIPÍDICO | ✓ |
| OPTOMETRÍA | ✓ | TEST DE PSICOLOGIA | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | |
| | USO DE TAPABOCAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO FÍSICO | |
| | SEGUIR LAS INDICACIONES DE BIOSEGURIDAD | |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) 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 seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Dr. Ernesto Pineda Velasquez
MÉDICO - S.O.
RM.

**Firma:**

**Nombre:** PINEDA VELASQUEZ ERNESTO

**R. M.:** 7129/94 **L.S.O.:** RES 015/2016

**Código de Seguridad**
**N67T1Z5845**

**Aspirante o Trabajador**

**Firma:**

**Nombre:** ROJAS ACOSTA EDWIN ISIDRO

**CC:** 1110498633

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

I. DATOS PERSONALES

Nombre: EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA CC 1.110.498.633
Empresa: A quien corresponda
Cargo: INSTRUCTORA DE CAFÉ
Nivel de Estudio: UNIVERSIDAD
Instrumentos aplicados: Valanti y Evaluación Neurocognitiva Integral para adultos
Examinador: Lina Marcela Ferreira Guerrero

EVALUACIÒN NEUROCOGNITIVA
FECHA DE ADMINISTRACIÒN 29-09-2022

PRUEBAS ADMINISTRADAS: Atención, Memoria, Gnosis, Praxias, Lenguaje y Pensamiento

ATENCIÒN
PRODUCCIÒN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea.
PUNTAJE: 0(Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE FUNCIÓN: Normal

MEMORIA
PRODUCCION DEL PACIENTE: Dos figuras erradas respetando forma y tamaño sin dificultades. En caso de fallar en una figura corrige espontáneamente o con facilitación del examinador.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

GNOSIAS
PRODUCCION DEL PACIENTE: Reconoce correctamente los estímulos en tiempo y forma.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PRAXIAS
PRODUCCIÒN DEL PACIENTE: Movimientos correctos y adecuados a los solicitados, en tiempo y forma.
PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

LENGUAJE
PRODUCCIÒN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea en tiempo y forma.
PUNTAJE: 0(Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PENSAMIENTO
PRODUCCIÒN DEL PACIENTE: Respuestas adecuadas del tipo de pensamiento lógico- Abstracta
PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

INFORME NEUROCOGNITIVO FINAL: SE PUEDE CONCLUIR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS QUE EL SR. EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA NO PRESENTA ALTERACIONES. NIEGA USAR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

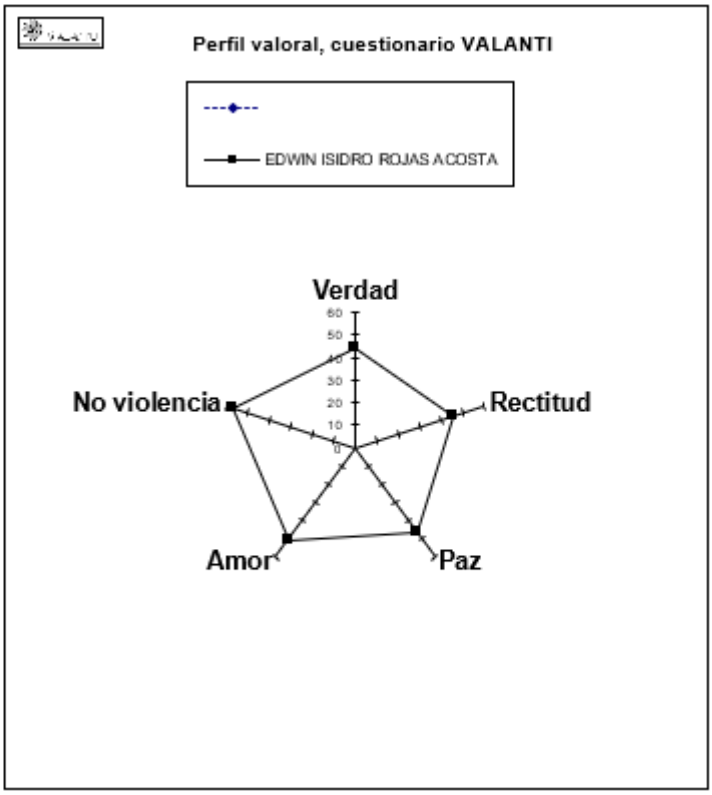
EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR DE CADÉ

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | EDWIN ISIDRO ROJ | | |
| Edad: | | Sexo | M |
| Cargo: | INSTRUCTOR DE C | | |
| Estudios | UNIVERSITARIO | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 1 | 29-sep-20 |
| 2 | 1 | 2 | |
| 3 | 2 | 1 | |
| 4 | 2 | 1 | |
| 5 | 1 | 2 | |
| 6 | 1 | 2 | |
| 7 | 2 | 1 | |
| 8 | 2 | 1 | |
| 9 | 2 | 1 | |
| 10 | 3 | 0 | |
| 11 | 1 | 2 | |
| 12 | 1 | 2 | |
| 13 | 2 | 1 | |
| 14 | 1 | 2 | |
| 15 | 2 | 1 | |
| 16 | 1 | 2 | |
| 17 | 2 | 1 | |
| 18 | 3 | 0 | |
| 19 | 1 | 2 | |
| 20 | 1 | 2 | |
| 21 | 2 | 1 | |
| 22 | 1 | 2 | |
| 23 | 2 | 1 | |
| 24 | 1 | 2 | |
| 25 | 1 | 2 | |
| 26 | 1 | 2 | |
| 27 | 2 | 1 | |
| 28 | 2 | 1 | |
| 29 | 1 | 2 | |
| 30 | 2 | 1 | |

| Valor | Verdad | Rectitud | Paz | Amor | No violencia |
|---|---|---|---|---|---|
| Promedio Normativo nacional, 1997 (n=730) | 15,65 | 21,05 | 17,35 | 16,68 | 21,22 |
| Desviación Estandar Normativo nacional, 1997 (n=730) | 4,70 | 4,44 | 6,61 | 5,41 | 7,19 |
| Puntajes directos | 13 | 19 | 15 | 17 | 26 |
| | | | | | |
| **ISIDRO ROJAS ACOSTA** | **44** | **45** | **46** | **51** | **57** |
| Interpretación del puntaje estándar | Promedio | Promedio | Promedio | Promedio | Promedio Alto |
| | **** | **** | **** | **** | ***** |
| Distancia con la Organización | 44 | 45 | 46 | 51 | 57 |



El área espiritual (Valor NO VIOLENCIA) es la más importante para EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA. El área menos importante es la intelectual (Valor VERDAD).

El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

El valor rectitud recibe una calificación dentro de lo esperado. La parte física de sus valores se muestra equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

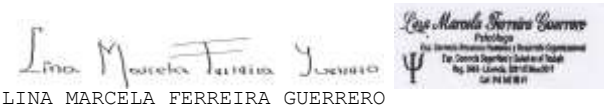
La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

Valora la no violencia un poco más que el resto de la gente. Resalta la parte espiritual de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

---

EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR DE CAFÉ



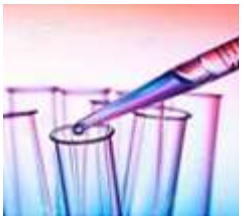
LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
Psicóloga - Especialista en Gerencia de Recursos Humanos y Desarrollo Organizacional Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el trabajo LICENCIA 07/NOV/2017 REGISTRO 3261 SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL REGISTRO N° 3668 T.P.: 100197

# LABORATORIO CLINICO

## DRA GLADYS YANETH SILVA

BACTERIOLOGA U.C.M.C

Nit 28.797.721-4 Régimen Simplificado



Fecha de toma: 29-sep-22 Hora: 12:56 p.m.

Paciente: EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA

Identificación: CC : 1110498633

Edad: 32 Años Género: MASCULINO

Consecutivo: 3717 -

F. impresión: 29/09/2022 12:59:02 p.m.

Entidad: VITALITEC SAS

Doctor: 0

Teléfono: 3204575008

| EXAMEN | RESULTADO |
|---|---|
| **QUIMICA SANGUINEA** | |
| GLICEMIA : | 81 mg/dl |
| Vr de Referencia 70 - 100 | |
| ***Tecnica:*** *GOD - PAP* | |
| COLESTEROL TOTAL: : | 141 mg/dl |
| Vr de Referencia Menor de 200 | |
| ***Tecnica:*** *Chod Pad* | |
| TRIGLICERIDOS: : | 137 mg/dl |
| Vr de Referencia Menor 150 | |
| ***Tecnica:*** *GOP - PAP* | |
| COLESTEROL HDL : | 43 mg/dl |
| Vr de Referencia 30 - 85 | |
| ***Tecnica:*** *Precipitacion* | |

GLADYS YANETH SILVA
Reg Prof 28.797.721 U.C.M.C

Código de Verificación +++Y#m[°000j+j&mYm&Y&Y

**VITALITEC SAS**
CR 4 B No. 36 -37 Barrio Cádiz
Tel: 3508298463
vitalitecsas@gmail.com
Ibagué - Tolima

Audiometría Clínica
Audiometría Ocupacional
Audiometría Escolar
Logoaudiometría
Impedanciometría

Vitalitec

**AUDIOMETRIA OCUPACIONAL** FECHA: 29-09-20

TIPO EXAMEN: T

**DATOS GENERALES:**
NOMBRE: Edwin Isidro Rojas DOC. IDENT. 1110 498633 EDAD: 30
EMPRESA: Sena CARGO: Monitor ANTIGÜEDAD: 6 Mes
EXPUESTO AL RUIDO: SI ☐ NO ☐ USO DE EPA: SI ☐ NO ☐ CUAL ____

## HISTORIAL DE SALUD OTOLOGICO

**PATOLÒGICOS Y QUIRURGICOS**

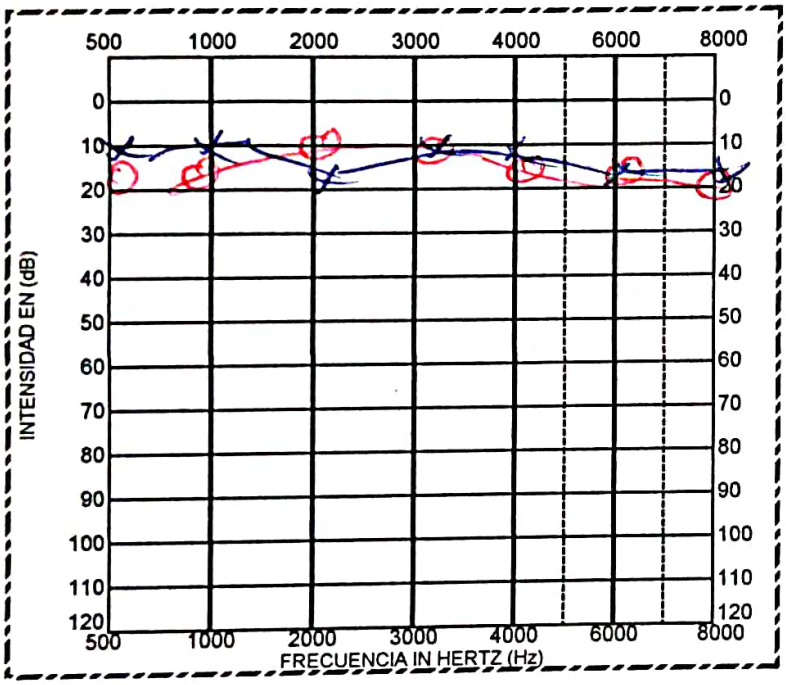
| | |
|---|---|
| DIABETES | |
| RINITIS - SINUSITIS | |
| HIPERTENSIÓN ARTERIAL | |
| CIRUGIA DE OIDO | |
| CX CABEZA O COELLO | |
| TIMPANOPLASTIA | |
| PATOLOGIAS | |

**OTOLÓGICOS**

| | |
|---|---|
| OTITIS | |
| OTALGIA | |
| OTORRAGIA | |
| OTORREA | |
| PRURITO | |
| TRANSTORNO DEL EQUILIBRIO | |
| TINITUS - ACUFENOS | |
| SENSACIÓN DE OIDO TAPADO | |
| CONSIDERA QUE ESCUCHA NORMAL | ✓ |

**NO LABORALES**

| | |
|---|---|
| DISCOTECA | |
| TEJO | |
| ARMAS DE FUEGO | |
| SERVICIO MILITAR | |
| MOTO | ✓ |
| BALACA AUDIFONOS | |
| INSTRUMENTO MUSICAL | |
| VIVE EN AREA CON MUCHO RUIDO | |
| OTRO | |




**CONVENCIONES**

| O.D. | IN | OI | |
|---|---|---|---|
| o | | X | C.I. |
| △ | | □ | V.A.M. |
| < | | > | V.O. |
| [ | | ] | V.O.M |
| | ^ | | INESP. |
| | S | | C.I. |

| | O.D. | O.I. |
|---|---|---|
| OTOSCOPIA | | |

| PTA | 5 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| OD | | | | | |
| OI | | | | | |

**DIAGNOSTICO AUDIOMETRICO GATISO**

| FRENCUENCIA | OD | OI | BILATERAL |
|---|---|---|---|
| 500 | | | |
| 1000 | | | |
| 2000 | | | |
| 3000 | | | |
| 4000 | | | |
| 6000 | | | |
| 8000 | | | |

**DX. AUDIOLOGICO:**
OIDO DERECHO:
OIDO IZQUIERDO:
BILATERAL: Audición normal bilateral

**RECOMENDACIONES:**
CONTROL ANUAL ☐ USO DE EPA ☐ AUDIOM. CLINICA ☐ CONTROL ORL ☐ EXAMENES COMPLEMENTARIOS ☐
OTROS

SEVERIDAD - OSHA: NORMAL (0-20dB), MODERADO (41-60dB), SEVERO (61-80 Db), PROFUNDO (80dB)

FIRMA PROFESIONAL:
2378
Prof. A. Rodríguez D.
FONOAUDIÓLOGA
U. NACIONAL 12375.SSC

FIRMA PACIENTE:

## EVALUACIÓN OPTOMÉTRICA

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: Oct 29/2022 | Edad: 32 años. | Último examen: 3 años. |
| Nombre del Paciente: Edwin Isidro Rojas. | | |
| Doc. De identidad: 1110498633. | | Genero: M |
| Ciudad: Ibague | Departamento: Tolima. | |
| Antecedentes: | | |

### DETALLE DE LA CONSULTA

| SINTOMAS | O.D. | O.I. |
|---|---|---|
| Agudeza visual lejos | 20/20 | 20/20. |
| Agudeza visual cerca | 0.50M. | 0.50M. |
| Examen externo | Normal. | Normal. |
| Test color | Normal. | Normal. |
| Retinoscopia | N. | N. |
| IDX | | |
| Disposición | | |

Observaciones: - Control en 1año.

Marcela Ramos 1641.

Dra. Marcela Ramos
Optometra U.A.
Reg. 1641

Firma del Profesional