SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

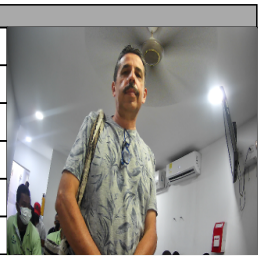
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL - No CUENTA: 981113

EMPRESA: CLIENTE PARTICULAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [X]	2. PERIóDICO PROGRAMADA [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACIóN [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 05/01/2024	EMPRESA EN MISION: PARTICULARES SO		
NOMBRE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ		DOC. IDENTIDAD: CC 76303872	
CARGO: INSTRUCTOR			EDAD: 57 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 1966-06-08	EPS: SANITAS	
DIRECCIÓN: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA		TELEFONO: 3160544345	
PESO: 63 Kg	TALLA: 172 Cm	P.ABDOMINAL: 0 Cm	IMC: 21.3



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 2) AUDIOMETRIA 3) OPTOMETRIA 4) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN DE PREINGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[ ]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [ ] NO [X]	ARL SI [ ] NO [X]	EPS SI [ ] NO [X]

RECOMENDACIONES Y/O CONDICIONES A ADOPTAR PARA QUE EL TRABAJADOR PUEDA DESEMPEÑAR LA LABOR

1. SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE.
2. DIETA SANA , ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150 A 300 MINUTOS POR SEMANA (OMS), PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC)
3. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS ERGONOMICAS.PARA PREVENSION DE DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS
4. HIGIENE POSTURAL.
5. CAPACITACION EN TECNICAS DE MANIPULACION DE CARGAS. (PARA TRABAJADORES EXPUESTOS)
6. CARDIOVASCULAR.- NORMAL
7. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDES CON LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.
8. LINEAMIENTOS NACIONALES PARA PREVENCION DE CONTAGIO Y PROPAGACION DE COVID-19, COMO LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE MASCARILLAS NASOBUCALES, DISTANCIAMIENTO MINIMO ENTRE PERSONAS DE 2 METROS
9. SEGUN CIRCULAR EXTERNA 30 DE 2020 NO PRESENTA PREEXISTENCIAS DIAGNOSTICADA SUCEPTIBLES DE AGRAVAR POR COVID-19
10. IMPLEMENTAR POLITICA DE AUTOREPORTE
11. PUEDE REALIZAR SUS FUNCIONES LABORALES SIN RESTRICCION
12. OSTEOMUSCULAR NORMAL

CONTROL ANUAL OPTOMETRIA E.P..S.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CERTIFICO Y MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO(A) SOBRE LO CONCERNIENTE AL PROPóSITO Y BENEFICIO DEL EXAMEN MéDICO OCUPACIONAL Y/O EXáMENES COMPLEMENTARIOS QUE SE ME VAN A REALIZAR, COMPRENDO QUE EL OBJETIVO DE LOS MISMOS ES IDENTIFICAR CONDICIONES DE SALUD Y REALIZAR DIAGNóSTICOS PRESUNTIVOS DE ENFERMEDAD LABORAL ASí COMO LOS BENEFICIOS Y SU IMPORTANCIA PARA EL DESARROLLO, EJECUCIóN Y CUMPLIMIENTO DEL SUBSISTEMA DE GESTIóN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA AL IGUAL QUE SUS RIESGOS, MOTIVO POR EL CUAL AUTORIZO EN FORMA LIBRE, ESPONTáNEA Y VOLUNTARIA MI CONSENTIMIENTO PARA SU REALIZACIóN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. PARA LA CUSTODIA Y ENTREGA DE LOS RESULTADOS, FACULTO Y DELEGó AL PROFESIONAL EN MEDICINA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, Y/O MEDICINA LABORAL DE LA EMPRESA, QUIEN TENDRá A SU CARGO DICHOS DOCUMENTOS SIENDO EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR SU CONFIDENCIALIDAD. PODRáN ENTREGAR COPIA DE MI HISTORIA CLíNICA OCUPACIONAL FOLIADA, PREVIA AUTORIZACIóN DE MI PARTE O CUANDO MEDIE MANDATO JUDICIAL, A SOLICITUD DE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN CONCORDANCIA CON LAS RESOLUCIONES NO. 2346 DE 2007 Y 1918 DE 2009 Y DECRETO 1072 DE 2015. TODA INFORMACIóN DE SALUD GOZARá DE LA CONFIDENCIALIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE (DECRETO 3380 DE 1981, RESOLUCIóN 2463 DE 2009 Y LOS QUE LOS MODIFIQUEN) Y SóLO SERá USADA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO. DE IGUAL MANERA, DOY MI AUTORIZACIóN EXPRESA PARA QUE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, RECOLECTA Y DE CUALQUIER MANERA TRATE MIS DATOS PERSONALES PARA FINALIDADES DE COMUNICACIóN EFECTIVA, CALIDAD DE SERVICIO, MANEJO DE DATOS CLíNICOS Y OTRAS QUE APLIQUEN SEGúN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. DECLARO QUE LA INFORMACIóN QUE SUMINISTRO ES VERíDICA Y NO OMITIR NINGúN ANTECEDENTE, DE ACUERDO A LO QUE ME OBLIGA EL ARTíCULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994.

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

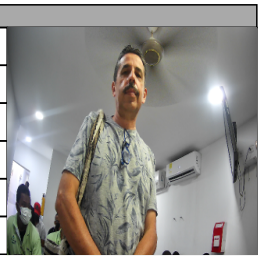
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL - No CUENTA: 981113

EMPRESA: CLIENTE PARTICULAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [X]	2. PERIóDICO PROGRAMADA [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACIóN [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 05/01/2024	EMPRESA EN MISION: PARTICULARES SO		
NOMBRE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ		DOC. IDENTIDAD: CC 76303872	
CARGO: INSTRUCTOR		EDAD: 57 AÑOS	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 1966-06-08	EPS: SANITAS	
DIRECCIÓN: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA		TELEFONO: 3160544345	
PESO: 63 Kg	TALLA: 172 Cm	P.ABDOMINAL: 0 Cm	IMC: 21.3



Dr. Eduardo A. Marino Garcia
MEDICO URGENCIAS
ESP SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1591 - LSC 2024

EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA
CC 7473338
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 1591
RS. 2024

HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ
CC 76303872
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD

CAPTURA BIOMETRICA

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS. S.A.S.
NIT. 800.033.723-0

BARRANQUILLA
Calle 70 No. 48 - 56 Callcenter: 368 8864
Tels .Directos: 360 8340 -385 7980 Ex. 100-101
Cel.: 317 4274226 - 317 4422432
E-mail: servicioalcliente@olimpuslab.com

CARTAGENA
Bocagrande calle 5ta ,cra 6 -19
Centro medico bocagrande
local 404 - 607 Cel 3174274223

MAGANGUE
Calle 16 A No 10 A - 143
Sector Pueblo Nuevo
Cel: 3004102050 - 3187117423

SANTA MARTA
Carrera 5 N 26B - 23
Barrio los Angeles
Cel 3174274220

CLAVE: b9da

Nombre SOTO LOPEZ HEBERT DIOSDADO
Identificación ML 76303872 Sexo M
Fecha Nacimiento 08-06-1966 Tel. 3160544345
Médico MEDICOS VARIOS
Servicio CONSULTA EXTERNA

Fecha de recepción 05-ene.-2024 09:32 a. m. 1050827
Fecha de impresión
Empresa PARTICULAR SALUD OCUPACIONAL STA
Sede BOLSA SANTA MARTA

Preliminar

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Método: COLORIMETRICO ENZIMATICO	83	mg/dL	74 a 106

BEATRIZ ESPINOSA DE CASTRO
CC 23161496
INSCRIPCION252 RES 01-5823

AUDIOMETRIA	PENDIENTE
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	PENDIENTE
OPTOMETRIA	PENDIENTE

VIGILADO Supersalud

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	IDENTIFICACION: CC 76303872	HC: 76303872 - CC	EDAD: 57 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1966	RESIDENCIA: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA	TELEFONO: 3160544345	MAGDALENA-SANTA MARTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 5/1/2024 - 09:33:49	FECHA EGRESO: 5/1/2024 - 11:06:25	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	PLAN: PARTICULARES SO	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECCION: CARRERA 5 N 26B-23	TELEFONO IPS: TEL SO		

NEUROFTALMOLOGÍA

AGUDEZA VISUAL

AV LEJOS SIN RX	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
20/30	20/30
AV CERCA SIN RX	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
0.75 M	0.75 M
OJO DOMINANTE	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
☑	☐

LENSOMETRIA

RX EN USO		
	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
No usa		

VISION CROMATICA(Cartilla de Ishihara)

RESULTADOS	
OBSERVACIONES	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
NORMAL	NORMAL
OBSERVACIONES	
DOS CORRECTOS	

ESTEREOPSIS

No. Evolución:	1325115	**Fecha de evolución:**	05/01/2024 11:04:12
Usuario:	DMARTINEZ		

OJO DERECHO	**OJO IZQUIERDO**
NORMAL	NORMAL
OBSERVACIONES	
L-5 CRUZ.	

VALORACIÓN POR OPTOMETRIA - EVOLUCIÓN: 1325115					
FECHA EVOLUCIÓN: 2024-01-01 11:06			PROFESIONAL: DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO		
ITEM	**SECCIÓN**	**GRUPO**	**ITEM A EVALUAR**	**RESPUESTA**	**OBSERVACIÓN**
1	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	AGUDEZA VISUAL	**CUMPLE**	
2	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	CAMPO VISUAL	**CUMPLE**	
3	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DEL COLOR	**CUMPLE**	
4	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DEL TAMAñO DE LOS OBJETOS	**CUMPLE**	
5	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DE LA FORMA DE LOS OBJETOS	**CUMPLE**	
6	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DE LA CANTIDAD DE OBJETOS	**CUMPLE**	
7	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN DE DISTANCIA Y PROFUNDIDAD	**CUMPLE**	
8	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	COORDINACIóN VISO-MOTRIZ (COVER TEST)	**CUMPLE**	
9	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN DE HERRAMIENTAS (TEST DE ESTERIOPSIS)	**CUMPLE**	
10	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN ESPACIAL (TEST DE ESTERIOPSIS)	**CUMPLE**	
11	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	CONCLUSIóN DE LA VALORACIóN	**CUMPLE**	



_____

PROFESIONAL: DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO
CC 1083010448
ESPECIALIDAD - OPTOMETRIA SO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO



_____

PROFESIONAL
REGISTRO: 1083010448
CC - 1083010448 - T.P 1083010448
TOMA DE MUESTRAS

Imprimió: DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO - DMARTINEZ

Fecha Impresión : 2024/1/6 - 09:36:08

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	**IDENTIFICACION:** CC 76303872		**HC:** 76303872 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1966	**EDAD:** 57 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Otro
RESIDENCIA: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA	MAGDALENA-SANTA MARTA		**TELEFONO:** 3160544345
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 5/1/2024 - 09:33:49	**FECHA EGRESO:** 5/1/2024 - 11:06:25		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	**PLAN:** PARTICULARES SO		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-01-05	**10:33** **EMARINO - EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA** **MOTIVO DE CONSULTA :** INGRESO **ENFERMEDAD ACTUAL :** REFIERE SER HIPERTENSO DESDE HACE 5 AÑOS

SIGNOS VITALES

Fecha	Tension Arterial	Sitio T.A	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Perimetro Abdominal	Perimetro Cefalico	Indice de Masa Muscular	IMC	SAO_2 PERIMETRO BRAQUIAL
05/01/2024 10:31	118/70	Miembro Superior Derecho(NINV)	74	36.00	18	63.00	172			21.295	Peso saludable	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL			EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA	2024-01-05

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-01-05	10:39 EMARINO - EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA ESPECIALIDAD: MEDICINA LABORAL 1. SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. 2. DIETA SANA , ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150 A 300 MINUTOS POR SEMANA (OMS), PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC) 3. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS ERGONOMICAS.PARA PREVENSION DE DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS 4. HIGIENE POSTURAL. 5. CAPACITACION EN TECNICAS DE MANIPULACION DE CARGAS. (PARA TRABAJADORES EXPUESTOS) 6. CARDIOVASCULAR.- NORMAL 7. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDES CON LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL. 8. LINEAMIENTOS NACIONALES PARA PREVENCION DE CONTAGIO Y PROPAGACION DE COVID-19, COMO LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE MASCARILLAS NASOBUCALES, DISTANCIAMIENTO MINIMO ENTRE PERSONAS DE 2 METROS 9. SEGUN CIRCULAR EXTERNA 30 DE 2020 NO PRESENTA PREEXISTENCIAS DIAGNOSTICADA SUCEPTIBLES DE AGRAVAR POR COVID-19 10. IMPLEMENTAR POLITICA DE AUTOREPORTE 11.PUEDE REALIZAR SUS FUNCIONES LABORALES SIN RESTRICCION 12.- OSTEOMUSCULAR NORMAL CONTROL ANUAL OPTOMETRIA E.P..S.

REVISION SINTOMAS SISTEMAS

USUARIO		FECHA
EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA		2024-01-05
TIPO SISTEMA	**VALORACION**	**HALLAZGO**
SISTEMA CARDIACO	NORMAL	
SISTEMA VISUAL	ANORMAL	ASTIGMATISMO
SISTEMA DERMATOLOGICO	NORMAL	
SISTEMA OTORRINO	NORMAL	
SISTEMA DIGESTIVO	NORMAL	
SISTEMA GENITOURINARIO	NORMAL	
SISTEMA NEUROLOGICO	NORMAL	
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
SISTEMA RESPIRATORIO	NORMAL	
OBSERVACIONES	NORMAL	

HISTORIAL FONOAUDIOLOGIA

TIPO DE ATENCION:	SALUD OCUPACIONAL							
FRECUENCIA	**250**	**500**	**1000**	**2000**	**3000**	**4000**	**6000**	**8000**
OIDO DERECHO	25	25	25	20	25	25	25	25
OIDO IZQUIERDO	20	20	15	25	25	25	25	25

CUADRO CLASIFICACION

	OIDO DERECHO	**OIDO IZQUIERDO**
PTA: 500Hz 1000Hz 2000Hz 3000Hz	24	21

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

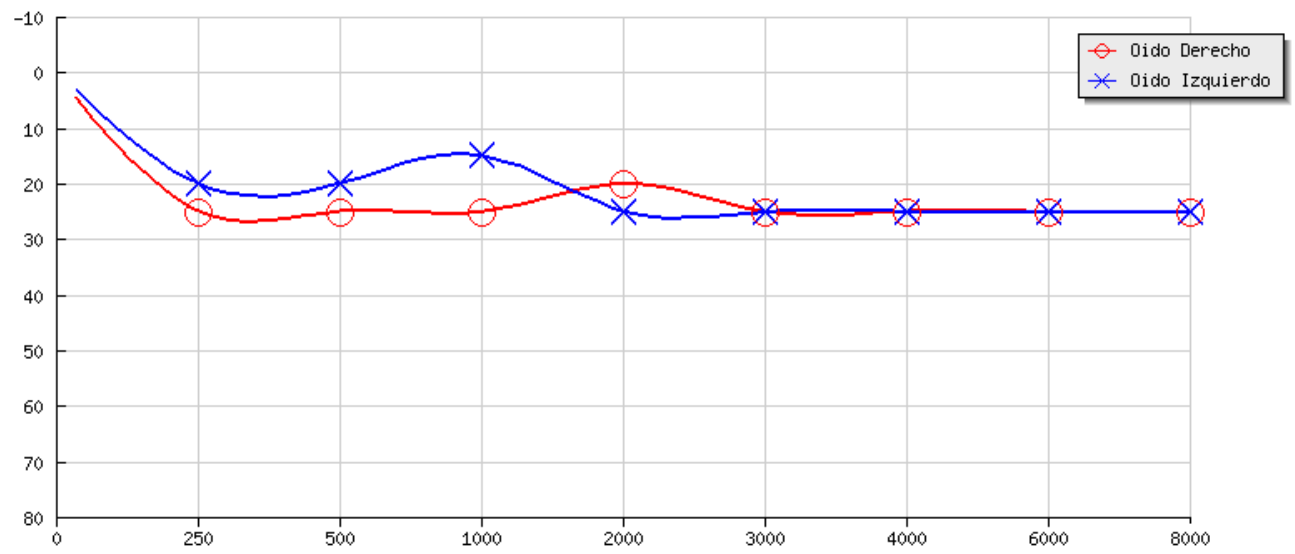
PACIENTE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	**IDENTIFICACION:** CC 76303872		**HC:** 76303872 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1966	**EDAD:** 57 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Otro
RESIDENCIA: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA	MAGDALENA-SANTA MARTA		**TELEFONO:** 3160544345
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 5/1/2024 - 09:33:49	**FECHA EGRESO:** 5/1/2024 - 11:06:25		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	**PLAN:** PARTICULARES SO		

UMBRAL: 4000Hz	25	25
ELI	Bueno	Bueno
SAL	Limites Normales	
FRECUENCIAS CONVERSACIONALES	22.5% Normal	
NIOSH-1998		
NORMAL	X	X
HIPOACUSIA LEVE		
HIPOACUSIA MODERADA		
HIPOACUSIA MODERADA A SEVERA		
HIPOACUSIA SEVERA		
HIPOACUSIA PROFUNDA		
ANSI-96(PTA)		
NORMAL		
HIPOACUSIA MINIMA		
HIPOACUSIA LEVE	X	X
HIPOACUSIA MODERADA		
HIPOACUSIA MODERADA A SEVERA		
HIPOACUSIA SEVERA		
HIPOACUSIA PROFUNDA		

OBSERVACIONES

AUDIOMETRIA NORMAL

AUDIOGRAMA



PROFESIONAL: DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO
CC 1083010448
ESPECIALIDAD - AUDIOMETRIA SO

EVALUACION OTOSCOPIA				
EVOLUCION:	**FECHA:**	**USUARIO:**	**OIDO DERECHO:**	**OIDO IZQUIERDO:**
1325021	05/01/2024	DMARTINEZ	CAE Y MT : NORMAL	CAE Y MT : NORMAL

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	**IDENTIFICACION:** CC 76303872	**HC:** 76303872 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1966	**EDAD:** 57 Años **SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Otro
RESIDENCIA: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA	MAGDALENA-SANTA MARTA	**TELEFONO:** 3160544345
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 5/1/2024 - 09:33:49	**FECHA EGRESO:** 5/1/2024 - 11:06:25	**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	**SERVICIO:** AMBULATORIO	
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	**PLAN:** PARTICULARES SO	

ANTECEDENTES OTOLOGICOS

EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	ANTECEDENTE:
1325021	05/01/2024	DMARTINEZ	NO REFIERE

INFORMACION GENERAL - SALUD OCUPACIONAL

DATOS EMPRESA

Nombre de la empresa:	PARTICULARES SO	Direccion :	CALLE 70 N 48 -56	Telefono :	

DATOS CONSULTA

EPS:	SANITAS		FONDO DE PENSIONES:		COLPENSIONES	ARL:	POSITIVA
Ingreso ◉	Periodico ○	Retiro ○	Control ○	Post incapacidad ○	Reubicacion ○	Caso Ocupacional ○	Retiro ○
Espacios Confinados ○	Manipulacion de alimentos ○			Trab. en alturas ○			

DATOS CARGO ACTUAL O A OCUPAR

Nombre cargo:	INSTRUCTOR	Antiguedad cargo :	10 AÑOS	Antiguedad en la empresa :	10 AÑOS
Seccion:	INSTRUTOR	Turno:	Diurno ◉	Nocturno ○	Rotativo ○
Descripcion funciones del cargo :	EDUCAR		Maquinaria, Herr y materia prima utilizada :		GRUPOS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN EL CARGO ACTUAL O EN EL ULTIMO:

Gafas ☐	Casco ☐	Tapabocas ☑	Overol ☑	Botas ☐	Cofia ☐	Mangas ☐	Peto ☐
Protec auditivo ☐	Respirador ☐	Guantes ☑	Escafandra ☐	Visera ☐	Otros :		

HISTORIA DE EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

		Turno		Fisico						Quimico							Control				
Empresa	Cargo	D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS	EL	M	F	EPP	MEC	OT	T anos	Observaciones

ANTECEDENTES DE TRABAJO

Fecha del Evento	Fecha Registro	Empresa	Tipo de lesion	Parte Afectada	Dias Inc	Si	No	Observacion

Observaciones :	Indemnizacion:	Enfermedad Profesional:	Si ○	No ○	Trajo historia clinica:	Si ○	No ○	

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE	TIPO ANTECEDENTE	FECHA DIAGNOSTICO

QUIRURGICOS

Quirurgicos	PRESENCIA	
	NO	

CERTIFICADO

DATOS PERSONALES

Tipo identificacion :	CC	No :	76303872	Nombre :	HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	Afiliacion :	76303872
F.Nacimiento :	1966-06-08	Edad :	1966-06-08	Entidad :		Ocupacion :	

DATOS DEL CERTIFICADO

El concepto de aptitud se apoya en el profesiograma:	Si ○	No ◉	
Certificado habilitado para entregar a la empresa:	☑		

INGRESO

CONCEPTOS	SI	NO
EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[ ]	[X]

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ	**IDENTIFICACION:** CC 76303872		**HC:** 76303872 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1966	**EDAD:** 57 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Otro
RESIDENCIA: CALLE79 NORTE #9-26 SANTA SOFIA	MAGDALENA-SANTA MARTA		**TELEFONO:** 3160544345
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**		**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 5/1/2024 - 09:33:49	**FECHA EGRESO:** 5/1/2024 - 11:06:25		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	**PLAN:** PARTICULARES SO		

Visual ☐	Auditivo ☐	Respiratorio ☐	Cardiovascular ☐	Psicosocial ☐	Ergonomico ☐	Otros ☐

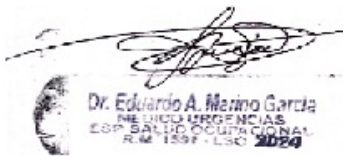
Observaciones (Psicologia):	
Recomendaciones y observaciones:	1. SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. 2. DIETA SANA , ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150 A 300 MINUTOS POR SEMANA (OMS), PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC) 3. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS ERGONOMICAS.PARA PREVENSION DE DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS 4. HIGIENE POSTURAL. 5. CAPACITACION EN TECNICAS DE MANIPULACION DE CARGAS. (PARA TRABAJADORES EXPUESTOS) 6. CARDIOVASCULAR.- NORMAL 7. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDES CON LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL. 8. LINEAMIENTOS NACIONALES PARA PREVENCION DE CONTAGIO Y PROPAGACION DE COVID-19, COMO LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE MASCARILLAS NASOBUCALES, DISTANCIAMIENTO MINIMO ENTRE PERSONAS DE 2 METROS 9. SEGUN CIRCULAR EXTERNA 30 DE 2020 NO PRESENTA PREEXISTENCIAS DIAGNOSTICADA SUCEPTIBLES DE AGRAVAR POR COVID-19 10. IMPLEMENTAR POLITICA DE AUTOREPORTE 11.PUEDE REALIZAR SUS FUNCIONES LABORALES SIN RESTRICCION 12.- OSTEOMUSCULAR NORMAL CONTROL ANUAL OPTOMETRIA E.P..S.
Concepto de actitud para el oficio:	
Restricciones laborales:	

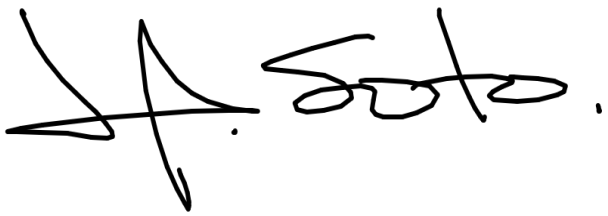
Pruebas realizadas:

Descripcion cargo	Calificacion	Observacion
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NORMAL	
AUDIOMETRIA	NORMAL	
OPTOMETRIA	NORMAL	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	NORMAL	

Remisión: asdasdasd SI ○ NO ◉	EPS: SI ○ NO ◉	ARL: SI ○ NO ◉

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION





PROFESIONAL: EDUARDO ANTONIO MARINO GARCIA
CC - 7473338 - T.P 1591
REGISTRO MEDICO 2024
ESPECIALIDAD - MEDICO OCUPACIONAL

PACIENTE: HEBERT DIOSDADO SOTO LOPEZ
CC - 76303872

Imprimió: DALIPSA KATIANA MARTINEZ LUBO - DMARTINEZ

Fecha Impresión : 2024/1/6 - 09:39:10