MD. CESAR AUGUSTO ASTUDILLO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
L.S.O No.02425-03-2019
Cra 8ª No-. 2-96 Tel. 8292195
SANTANDER DE QUILICHAO ©

EXAMEN: INGRESO X PERIODICO___ EGRESO___ TRABAJO-RIESGO ___ CAMBIO OFICIO____ REINCORP. LABORAL_____ RECOMENDAC. LAB__ CALIF. ORIGEN__ CONTROL AT-EL__ DEPORTIVA__ REV. PARACLINICOS__
FECHA 18-11-2023

NOMBRE-APELLIDOS: Mauricio Hoyos Nauia EDAD: 53 C.C 10486505

CARGO: Instructor CIUDAD Santander

EMPRESA: SENA

EXAMENES PARACLINICOS

1. Optometria	X	4. Glicemia	X	7. P. de orina	___	10. Coprológico	___
2. Audiometria	X	5. Cuadro Hemático	___	8. Koh uñas	___	11. Creatinina	___
3. Espirometria	___	6. P. Lipídico	X	9. F. Faringeo	___	12. TGO-TGP	___

10. Otros: _____

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MÉDICA

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE _____
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR X
APTO CON RESTRICCIONES O ADAPTACIONES PARA LA LABOR ___
APLAZADO _____
APTO PARA LABOR EN ALTURAS _____
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS ___
APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR ___
EXAMEN DE RETIRO ____
SECUELA DE ACCIDENTE DE TRABAJO SI ___ NO___ FECHA AT:
ENFERMEDAD PROFESIONAL SI ___ NO___ FECHA DXCO:
ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO SI ___ NO ____
EXAMEN CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR X

RECOMENDACIONES

PARA ELTRABAJADOR: RESRICCIONES LABORALES: Transitorias:_____ Tiempo: _____ Permanentes: _____
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR: Usar gafas lentes

Se remite a EPS: ___ Continuar manejo medico por EPS ___ Se remite a ARL: _____

PARA LA EMPRESA:
SIEMPRE DOTAR AL TRABAJADOR DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL HOMOLOGADOS SEGÚN LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES IDENTIFICADOS POR LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA. CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.

Otras:

Ingresar al trabajador examinado al Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional:
Ergonómico: ___ Psicosocial_____ Auditivo: ___ Visual: _____ Respiratorio:_____ Biológico:___
Químico:_____ De accidente de trabajo: _____ Otro _____

Firma del Trabajador

MD. Cesar Augusto Astudillo
C.C. 94.520.
Cesar Augusto Astudillo
L.S.O. 011/2009
Res de Reparacion 02425-03-2019

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**MAURICIO HOYOS NAVIA**	**REFERENCIA:**	**430008453**
DOCUMENTO:	**CC.10486505**	**FECHA INGRESO:**	**23.Dic.2022 7:00:44**
EMPRESA:	**COMFACAUCA/SANTANDER DE QUILICHAO-SALU**	**SEDE:**	**COMFACAUCA SANTANDER DE QU**
DOCTOR:	**SALUD OCUPACIONAL**	**EDAD-SEXO:**	**52 Años - Masculino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
Glicemia (Glucosa)	**83**	mg/dL	70 - 100 mg/dL
			Vlr. Referencia para grupos Especiales:
			Prematuros: 20 - 60 mg/dL

Técnica:Hexoquinasa

NOTA: Criterios de la Asociación Americana de Diabetes - ADA- 2022.
Valores esperados:
- Glucosa normal en ayunas: menor de 100 - 125mg/dL indicativos de Pre-diabetes
- Valores iguales o mayores a 126mg/dL, se debe confirmar Diabetes Mellitus.
(Diabetes Care 2022;45(Suppl. 1)S17–S38).

Colesterol Total	**205**	mg/dl	Valores de Referencia en Niños
			Aconsejable: Menor de 170 mg/dl
			Riesgo moderado: 170 - 199 mg/dl
			Alto: Mayor o Igual a 200 mg/dl
			Valores de Referencia en Adultos
			Aconsejable: Menor de 200 mg/dl
			Riesgo moderado: 200 - 239 mg/dl
			Alto: Mayor o Igual a 240 mg/dl

Técnica:Colorimétrica

Triglicéridos	**61**	mg/dL	Normal: Menor de 150 mg/dL
			Límite alto: 150 - 199 mg/dL
			Alto: 200 - 499 mg/dL

Analizado por,

Diana M. De la Hoz G.

DIANA M. DE LA HOZ GOMEZ
Bacteriologa T.P:27475
Copiado:DDLH

Fecha de Validación:23/Dic 2022 11:17
**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*

VIGILADO Supersalud

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**MAURICIO HOYOS NAVIA**	**REFERENCIA:**	**430008453**
DOCUMENTO:	**CC.10486505**	**FECHA INGRESO:**	**23.Dic.2022 7:00:44**
EMPRESA:	**COMFACAUCA/SANTANDER DE QUILICHAO-SALU**	**SEDE:**	**COMFACAUCA SANTANDER DE QU**
DOCTOR:	**SALUD OCUPACIONAL**	**EDAD-SEXO:**	**52 Años - Masculino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
		Muy alto: Mayor o Igual a 500 mg/dL

Técnica:Colorimétrica

Analizado por,

Diana M. De la Hoz G.

DIANA M. DE LA HOZ GOMEZ
Bacteriologa T.P:27475
Copiado:DDLH

Fecha de Validación:23/Dic 2022 11:17

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]*

VIGILADO Supersalud

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**MAURICIO HOYOS NAVIA**	**REFERENCIA:**	**430008453**
DOCUMENTO:	**CC.10486505**	**FECHA INGRESO:**	**23.Dic.2022 7:00:44**
EMPRESA:	**COMFACAUCA/SANTANDER DE QUILICHAO-SALU**	**SEDE:**	**COMFACAUCA SANTANDER DE QU**
DOCTOR:	**SALUD OCUPACIONAL**	**EDAD-SEXO:**	**52 Años - Masculino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA	
Colesterol HDL	**61**	mg/dL	40 - 60 mg/dL	
Técnica:Enzimática				
Fracción VLDL	**12**	mg/dL	Menor de	30 mg/dL
Fracción LDL	**132**	mg/dL	Optimo	< 100 mg/dL
			Casi óptima	100 - 129 mg/dL
			Moderado	130 - 159 mg/dL
			Elevado	160 - 189 mg/dL
			Muy Elevado	> 190 mg/dL
Indice Arterial	**3.4**		Menor de	4

Analizado por,

YPR

YESSICA PAOLA RIOS RIVERA
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P:1090437723
Copiado:YPR

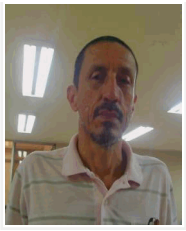
Fecha de Validación:23/Dic 2022 11:43

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 3]*

VIGILADO Supersalud

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
Cel: 3174378962 - Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 23949**

Fecha: 23/12/2022 **Ciudad:** SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: LABORATORIOS **Eps:** SANITAS
CC: 10486505 **Nombre:** HOYOS NAVIA MAURICIO **Edad:** 52 AÑOS 10 MESES 9 DÍAS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 12/02/1970 **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SE **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

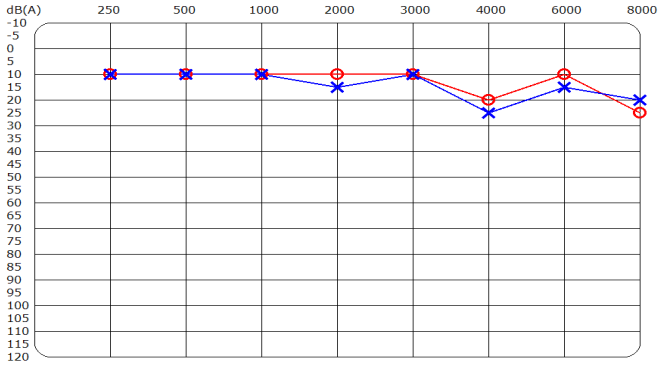
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 24 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AUDIOMETRO IMPEDANCIOMETRO - AMPLIVOX **F. Ultima Calibración:** 2022-09-23

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	10	10	10	10	10	20	10	25
VAOI	10	10	10	15	10	25	15	20

PTA Oído Derecho	PTA Oído Izquierdo
10.00	11.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	NO APLICA	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL
SE REALIZA TAMIZAJE DE VOZ ENCONTRADO NORMALIDAD EN LOS ASPECTOS EVALUADOS SEGÚN EDAD Y GÉNERO

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: ARIZA DELGADO DIANA LUZ ANA MARIA
R. M.: 207 **L.S.O.:** N/A

Código de Seguridad
E670K2Q23949

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: HOYOS NAVIA MAURICIO
CC 10486505

Optica Bio Vision
Centro de Salud Visual Integral

CERTIFICADO

Por medio de la presente hago constar que al paciente Mauricio Hoy
Identificado(a) con CC. RC. TI. No 1048505 se le practico examen de optometría con el siguiente resultado.

AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

LEJOS Ojo Derecho. 20/ 20 CERCA Ojo Derecho: 2m
Ojo Izquierdo. 20/ No reflejo Ojo Izquierdo: No reflejo

EXAMEN EXTERNO:
Estructuras oculares Externas: Parpados, pupilas, corneas, conjuntiva, Esclerótica: Normales. Catarata total OI

FONDO DE OJO:
Presenta medios transparentes, disco óptico , retina, vasos y arterias: Normales. ✓
Anormal ____

BALANCE MUSCULAR:
Ducciones y versiones: Normales

TEST DE VISION CROMATICA:
Aprecia bien los colores SI ✓ NO ____

TEST DE PROFUNDIDAD:
Estereopsis y Visión binocular: Normal____ Anormal ✓

REFRACCION:
OJO DERECHO: N - 0.25 X 0 AGUDEZA VISUAL 20/ 20
OJO IZQUIERDO: Nuevo AGUDEZA VISUAL 20/ No fijación
ADL + 200

DIAGNOSTICO: El paciente presenta: Ambliopia OD catarata OI Presbicia
No presenta problemas patológicos, puede desempeñarse correctamente en cualquier actividad visual mediante el uso de la prescripción óptica la cual es:
PERMANENTE: ____ OCASIONAL: ____

Dado en Santander de Quilichao, a los 23 días del mes de Diciembre del año 22

ATENTAMENTE:

OPTOMETRA
REGISTRO: No.

Carrera 9 No 4-48 Santander de Quilichao
Teléfono: 8293731 Celular: 315 595 4735
Web: Biovisionoptic@gmail.com