

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO



OLAYA S.A.S
INSCRITO ANTE LA SECRETARÍA DE SALUD

CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.517-3

MEDICINA GENERAL
RH. QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIO GRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

IMPORTANTE: no confíe 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: 16/12/19	INGRESO ☒	EGRESO ☐	PERIODICO ☐	TRAB. EN ALTURAS ☒	ESPA. CONFINADOS ☐	MAN. ALIMENTOS ☐
NOMBRE	ABELARDO TRUJILLO LEON			IDENTIFICACION	4.283.614	

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO ☒	AUDIOMETRÍA ☒	OPTOMETRIA ☒	ESPIROMETRÍA ☐	LABORATORIO CLÍNICO ☒	PRUEBA VESTIBULAR ☐
---	---	--	---------------------------------------	---	--

INFORMACION ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA	CASAS FISCALES
CARGO	PINTOR

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ☐	APTO CON RESTRICCIONES ☒
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO ☐	APLAZADO ☐
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO ☐	NO APTO ☐

RESULTADO EXAMENES	MEDICO, AUDIOMETRIA: ANORMAL, OPTOMETRIA: NORMAL CON CORRECCION, GLICEMIA: NORMAL, COLESTEROL TOTAL: ANORMAL, TRIGLICERIDOS: NORMALES		
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	PROTECCION AUDITIVA RESTRICCION A RUIDO PARA MAS DE 90DB. APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	OBSERVACION	NINGUNA

COMENTARIOS EXAMEN PERIODICO

COMENTARIOS EXAMEN DE EGRESO

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 DE CONTAMINACIONISTA.

Médico Cirujano (UIS) Esp. Higiene y Seguridad Esp. Gestión Integrada QHSE LSO 5902/19 y RES 917 de 2019 FIRMA Y LSO PROFESIONAL 5902/19	Abelardo Trujillo Leon 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 aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médicos ocupacionales. **ATENCIÓN. Falsedad en documento privado:** el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de uno (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código penal Colombiano).

Principal : Cra. 21 No. 26-52 sur. Tel: 278 3189 FAX: 408 19 86 Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 sur - Tel: 239 7687
Barrio Olaya - centromedicoolaya@gmail.com

REPORTE DE AUDIOMETRIA

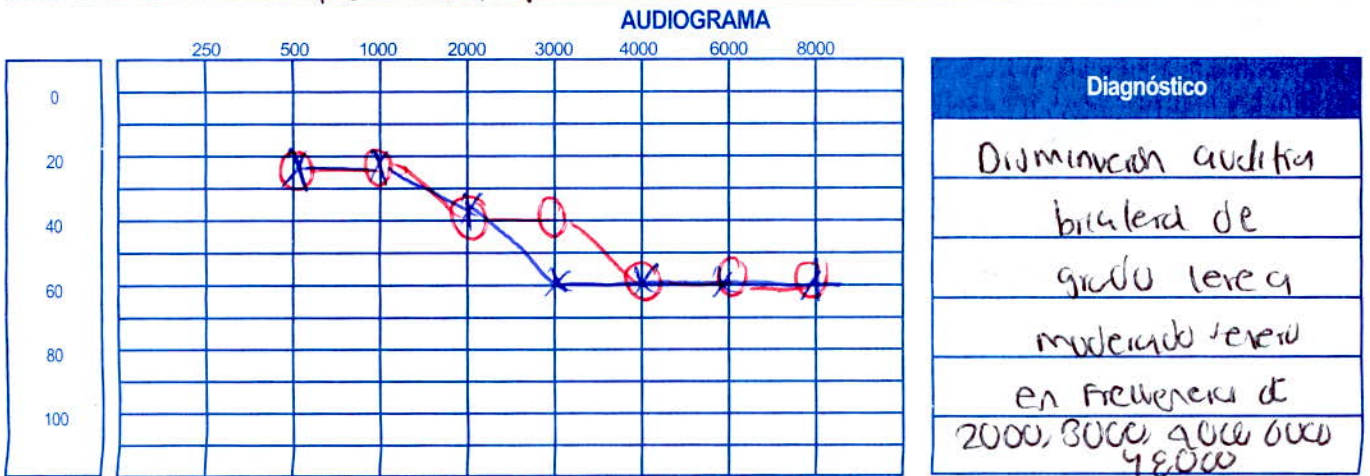
Nombre	Abelardo Trujillo	Fecha	16/ Dic/ 19
Documento	4283674	Edad	53
Empresa		Sexo	M
		Cargo	Pintor

Ha trabajado en ambientes ruidosos?	SI	☒	NO	☐
Utilizaba protectores auditivos?	SI	☒	NO	☐
	Copa	☒	Desechables	☐
	Anatómicos	☐		☐

Ha presentado alguna de las siguientes condiciones?	SI	NO	Realiza o practica alguna de las siguientes actividades?	SI	NO	Fecha última audiometría realizada
Otalgia		☒	Motocicleta		☒	1 año
Otitis		☒	Práctica polígono		☒	
Otorrea		☒	Práctica de tejo		☒	
Traumas		☒	Escucha música con audífonos		☒	
Cirugías		☒	Música alto volumen		☒	
Acúfenos		☒	Discotecas		☒	
Trastorno equilibrio		☒	Instrumentos musicales		☒	
Hipertensión esencial		☒	Otros		☒	
Sinusitis		☒				
Otros		☒				

OTOSCOPIA		
NORMAL	OBSERVACIONES - COMENTARIOS	
OIDO	SI	NO
OD	☒	
OI	☒	

TARCA TOTAL
TARCA TOTAL



Recomendaciones / Observaciones / Remisiones
Restricción ruido max 90 dB
Control Semestral

Firma profesional	Katherine Vargas U. CC. 1088.776.749 Fonoaudióloga UMB	Firma trabajador
-------------------	--	------------------

RESULTADO DE LABORATORIOS					
Glicemia	90.3	Colesterol total:	225.7	Triglicéridos	147.7
Serología	Reactiva:	No reactiva:			
Coprológico	Sin parásitos:	Con parásitos:			
Frotis de garganta	Normal:	Anormal:			
KOH uñas	Sin hongos:	Con hongos:			
Uroanálisis	Normal:	Anormal:	Hemograma:	Normal:	Anormal:
Otros					



VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	Abelardo Trujillo	EDAD:	53 años	FECHA:	DIC 16/19
IDENTIFICACION:	4283614	TELEFONO:			
CARGO:		EMPRESA:			

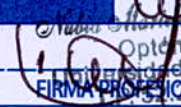
ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACION:	TIEMPO EN ESTE OFICIO:
UTILIZA ALGUNA PROTECCION?	SI ☐ NO ☐ CUAL? <input type="text"/>

EVALUACION DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION	CON CORRECCION
Lejos OD	20/70	20/25
Lejos OI	20/40	20/40
Lejos AO	20/70	20/25
Cerca OD	2M	075M
Cerca OI	2M	075M
Cerca AO	2M	075M

RECOMENDACIONES

OFTALMOSCOPIA DIRECTA	OD: Sino	OI: Sino	AO: —
Necesidad de correction óptica:	SI		
Cromática:	NORMAL —	ANORMAL —	
Test Estereopsis:	—		
INTERPRETACION:	Presbicia - Astigmatismo		
OBSERVACIONES:	Rx permanente		
RECOMENDACIONES:	Lentes / C. L. W		
 Optómetra de la Salle FIRMA PROFESIONAL 217		FIRMA TRABAJADOR	

REPORTE DE ESPIROMETRIA

NOMBRES:	EDAD:	FECHA:
IDENTIFICACION:	TELEFONO:	
CARGO:	EMPRESA:	

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

RESULTADOS PRUEBA

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

INTERPRETACION

RECOMENDACIONES

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA TRABAJADOR
-------------------	------------------