DR. JESUS ANTONIO CASTRO ESTRADA
Registro Médico: 70304-2000, Res. S.O: 1154
Médico Especialista en Salud Ocupacional - Diplomado en Calificación de PCLO

Cra 5 # 31-28, Cons. 204, Edif. Orthoreir, Ibagué - Tolima
Teléfono : 318 261 9332
jesuscastro.mdlaboral@gmail.com

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2021-09-24	IBAGUÉ (Tolima)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**404780**



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos				Identificación	Sexo
HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO				CC 5828931	Masculino
Fecha Nacimiento	**Edad**	**Tipo Sangre - Rh ***	**Peso**	**Talla**	**Índice Masa Corporal**
1982-04-15	38 años	O+	93 kilogramos	168 centimetros	32.95
Dirección Residencia				**Teléfonos**	
CALLE 51 N 7-32 BARRIO RINCON DE PIEDRA PINTADA				3123653226	

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	Empresa Contratante	Empresa Usuaria
INSTRUCTOR	Persona Natural	Persona Natural

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2020-09-24. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes Paraclinicos
Audiometría Ocupacional (Manual) (2020-09-24), Optometría Ocupacional (Manual) (2020-09-24), Evaluación Psicológica Ocupacional (Manual) (2020-09-24)

Exámenes Laboratorio
Colesterol Total (2020-09-24), Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2020-09-24), Trigliceridos (2020-09-24)

Vacunación
Vacunas no realizadas

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

Recomendaciones Específicas

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones Generales - Observaciones
USAR EPP,
SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS POR LA EMPRESA PARA LA PREVENCION DE PROPAGACION DEL COVID-19
BAJAR DE PESO,
DIETA BALANCEADA SIN GRASAS
EJERCICIO DIARIO
VALORACION POR NUTRICIONISTA DE SU EPS,
HABITO Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
INDUCCION AL CARGO

Firma Especialista
Dr. Jesús Antonio Castro Estrada
Registro No.: 70304-2000
LSST.: 1154

Firma del Usuario
HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO
CC.: 5828931

ψ CXLR

Claudia Ximena Lozada Ramírez
Psicóloga - T.P. 131023
Universidad de San Buenaventura Medellín

INFORME VALORACIÓN PSICOLÓGICA – PERFIL PSICOSOCIAL

Fecha Aplicación Prueba: 24 de Septiembre del 2021

Nombre: Hayver Andrés Sánchez Forero
Sexo: Masculino
C.C.: 5.828.931
Edad: 37 años
Fecha de Nacimiento: 15 de Abril de 1983
Cargo: Ingeniero
Estado Civil: Unión Libre
Nivel Académico: Especialista
Dirección: Calle 51 # 7-32 B./Piedra Pintada
Cel: 312-365-32-26
Experiencia Cargo: 10 años

Historia personal:

Es de Ibagué - Tolima, tiene 37 años de edad y tiene un hijo. Manifiesta que convive en unión libre desde hace 10 años atrás, calificando esta relación como buena, puesto que existe respeto, amor, responsabilidad, dedicación, apoyo y empatía. Refiere que su madre falleció hace 4 años atrás. Lo anterior ha generado un vínculo cercano y amoroso con su padre.

Hayver, de acuerdo con los resultados obtenidos en las pruebas: Valantí (Cuestionario de Valores) y Wartegg (Test de Personalidad), reflejó alto grado de estabilidad a nivel intelectual, emocional y conductual en su ser y hacer. Manifiesta disposición al trabajo. A partir de lo anterior, no presenta comportamientos desadaptativos y su desarrollo laboral se encuentra dentro de los parámetros normales, estando ubicado temporoespacialmente. Con base a ello, el perfil del candidato es aparentemente **APTO** para desempeñar labores como ***Instructor.***



Dra. Claudia Ximena Lozada Ramírez
C.c. 1.110.492.926 Ibagué

Calidad Humana y Profesional al Servicio de su Organización
Cel.: 317 – 365 – 9065 Ibagué – Tolima
claudialozadapsicologia@hotmail.com

VISIOMETRIA ☐ OPTOMETRIA ✓

Fecha	24-09-2021	Nombre	Haiver Sanchez	
Documento	582893	Motivo consulta		Empresa:

Agudeza visual	VL SC	VL CC	VP SC	VP CC
OD	20/20		050m	
OI	20/20		050m.	

Examen Externo **Examen Motor**

OD	Normal	OD	⊕
OI	Normal	OI	⊕

Fondo de ojo **Queratometria**

OD	Normal	OD	—
OI	Normal	OI	—

Visión Cromática **Estereopsis**

OD	Normal	OD	—
OI	Normal	OI	

Refracción		VL CC	VP CC
OD			
OI			
Rx Final		VL CC	VP CC
OD	NN	20/20	050m
OI		20/20	050m.

Diagnóstico

OD	
OI	

Tratamiento

(1) Control 1 año

Mary Karolina Campo
Optometra
R.M. 0000-080618

Optómetra **MARY KAROLINA CAMPO HERNANDEZ**

DRA. JESSICA A. CASTAÑEDA
FONOAUDIOLOGA
ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RES. 5011 12/04/2018

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

1. INFORMACION GENERAL

FECHA: 24-09-2021 EMPRESA: Seva TIPO DE EXÁMEN: I X P ___ R ___ A ___ SEXO: F ___ M X

NOMBRE: Hayden Sanchez CC: 5828931 EDAD: 36 CARGO: Instructor

ANTIGUEDAD: _____ EXPUESTO A RUIDO: SI ___ NO ___ USO DE EPA: SI ___ NO ___ TIPO: C ___ I ___ D ___ ULT. EXAMEN AUD. _____

2. ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICION A RUIDO

EMPRESA	CARGO	EXP. AÑOS	EXP. HORAS	USO EPA
Seva	6 años			

3. ANTECEDENTES OTOLOGICOS Y ACTIVIDAD EXTRALABORAL

OTOLOGICOS	SI	NO
OTALGIA		
OTITIS		
OTORREA/OTORRAGIA		
PRURITO		
SENSACION DE OIDO TAPADO		
TRASTORNO DEL EQUILIBRIO		
TINNITUS/ACUFENOS		
CONSIDERA QUE ESCUCHA BIEN	X	

Cx Nariz - Septoplastia

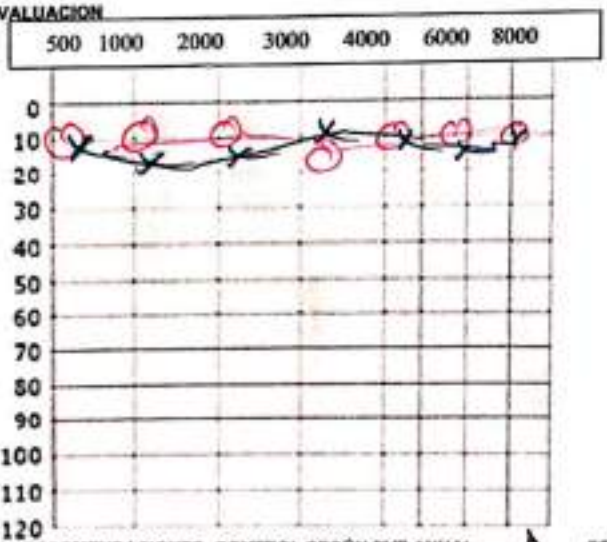
QUIRURGICOS	SI	NO
CIRUGIA DE OIDO/TIMPANOPLASTIA		X
CX CABEZA O CUELLO	X	
PATOLGIAS		
HIPERTENSION ARTERIAL		X
DIABETES		X
RINITIS-SINUSITIS		X
RUBEOLA		X

EXTRALABORALES	SI	NO
CONDUCE MOTO	X	
PRACTICA CAZA O TEJO		X
SERVICIO MILITAR/ POLIGONO		X
MUSICA ALTO VOL.		X
DISCOTECA		X
WALMAN/MANOS LIBRES		X
INSTRUMENTO MUSICAL		X
NATACION/BUCEO		X
VIVE EN ZONA DE RUIDO		X

4. OTOSCOPIA

OIDO DERECHO	OIDO IZQUIERDO
Normal	Normal

EVALUACION



6. DIAGNOSTICO AUDIOMETRICO

OIDO DERECHO:

OIDO IZQUIERDO:

OBSERVACIONES:

Audicion normal
Bilateral

8. RECOMENDACIONES: CONTROL SEGÚN PVE ANUAL X SEMESTRAL _____, USO DE EPA: INSERCION ___ COPA ___ DOBLE ___
AUDIOMETRIA CONFIRMATORIA _____ AUDIOMETRIA CLINICA _____ VALORACION CONTROL POR ORL _____ EXAMENES COMPLEMENTARIOS _____ LIMPIEZA OTICA OD: _____ OI: _____ REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL _____ X CONDUCIR CON VENTANA CERRADA _____ EVITAR USO DE AUDIFONOS _____ ROTAR DEADEMA _____

Consentimiento Informado: Certifico que he sido informado con anterioridad sobre las limitaciones, beneficios, riesgos, y acepto la realización de la audiometría, así mismo autorizo a la entidad y a sus profesionales de Salud para el manejo de la información aquí consignada, la cual puede ser utilizada para seguimiento y análisis o para determinar las características estadísticas de Diagnostico de condiciones de salud de la población a la que hago parte, dentro del marco de confidencialidad Medica. Refiero entender lo descrito en el consentimiento informado y de forma voluntaria firmo el presente documento en señal de aceptación.

SEVERIDAD-ISHA: NORMAL (0-25dB), LEVE(26-40dB), MODERADO(41-55dB), MODERADO A SEVERA (56 A 70dB), SEVERA (71 A 90) PROFUNDO(90dB)

Paula Rodriguez
FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

DIAGNOSTICAR LABORATORIO CLINICO
Dra Claudia Patricia Mesa Mejia Nit.65749723-9
Tel 2788233 Ibague Cel 3102079111
email laboratorioclinicodiagnosticar@hotmail.com

Fecha de toma:	24-sep.-21 Hora: 12:35 p. m.	F. impresión:	24/09/2021 12:40:08 p. m.
Consecutivo:	10562 -	Entidad:	Dr. Jesus A Castro E
Paciente:	HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO	Doctor:	0
Identificación:	CC : 5828931	Teléfono:	3123653226
Edad:	38 Años Género: MASCULINO		

QUIMICA SANGUINEA

			Técnicas:
Glicemia :	94 mg/dl	65-110	Colorimétrica
COLESTEROL TOTAL :	221 mg/dl	Hasta 200	Enzimática
TRIGLICERIDOS :	178 mg/dl	70 - 150	Colorimétrico

