SALUD OCUPACIONAL

Dirección: CARRERA 35 # 24 - 56
Tel: 2252225 - 3174349707

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Preingreso (X) | Periódico ( ) | Retiro ( ) | Post incapacidad ( ) | Caso ocupacional ( )
Control ( ) | Reubicación ( ) | Ingreso al SVE ( ) | Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **26/01/2024 17:28:00** Empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

Nombre **DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA**

Cargo **INSTRUCTOR** Doc. Identidad **CC 94391879**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 GLICEMIA	3 PERFIL LIPIDICO
4 OPTOMETRIA	5 AUDIOMETRIA	6 EVALUACION DE VOZ
7	8	9

EXAMEN DE PREINGRESO	SI	NO
Evaluación sin restricciones	(X)	( )
Aplazado	( )	( )
Evaluación con restricciones	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )
Apto para manipulación de alimentos	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Satisfactorio	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para manipulación de alimentos	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Evaluación realizada y registrada en la historia clínica	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual (X) Auditivo (X) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( )	NO (X)	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI ( )	NO ( )

APTO PARA LABORAR SIN RESTRICCIONES, OPTOMETRIA ANUAL, AUDIOMETRIA ANUAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Dr. Jorge Eduardo Pulido Hernández
Especialista Medicina Laboral
Lic. SO 0301 Reg. Med. 15356

JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Especialidad: MEDICINA ESPECIALIZADA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 16652743 RM: 15356 LIC SO 0301

Trabajador: DIEGO FERNANDO DUARTE
CC 94391879
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que quedará bajo custodia del médico ocupacional que la generó en la atención.

Laboratorio Clínico Especializado
nohemy cruz

www.nohemylab.com
Nit 900249465-6

N. de Orden: 01250200

Nombre: DUARTE ORTEGA, DIEGO FERNANDO
Teléfono:
Edad/Sexo: 47 Años / M
Historia: 94391879
Fecha de Nacimiento: 30/07/1976
Origen: LOS SAUCES
Fecha de Ingreso: 25-01-2024 - 09:42:05

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
TRIGLICERIDOS	144	mg/dl	0 - 150
Técnica: Lipasa/GPO-PAP sin corrección			
COLESTEROL TOTAL	176.8	mg/dl	VALORES DE REFERENCIA ADULTOS DESEABLE: <200 LIMITE: 200-239 ALTO: >= 240 NIÑOS DESEABLE: <170 LIMITE: 170-199 ALTO: >= 200
Técnica: Colesterol Oxidasa/Abell Kendall			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	40.7	mg/dl	Mayor riesgo < 40 mg/dl Menor riesgo > 60 mg/dl
Técnica: Detergente Selectivo HDL Ultra/Accel			
VLDL	28.8	mg/dl	0 - 30
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	107.3	mg/dl	0 - 130
Técnica: FASE SOLIDA			
INDICE ARTERIAL	4.34		0 - 5

Responsable: DULMARIC MUÑOZ MARTINEZ
BACTERIOLOGA
Fecha de Validación: 25/01/2024 05:48:16 p. m.

Fin del Reporte

Sede Principal
Av. 5A N. 17N - 98 L. 101
Edificio Núcleo Profesional
Tel: 661 30 23 - 667 83 29
calidad@nohemylab.com

Consultorio 202
CDC / Centro Dermatológico de Cali
Calle 5B3 N. 38 - 44
PBX: 524 01 70 Ext: 202
Tel: 379 98 01
sedecdc@nohemylab.com

Sede Fecundar IPS
Cra. 40 N. 5B-105
Tel: 3797557
fecundar@nohemylab.com

GLORIA ISABEL BOTERO G.
Nit 31.414.573- 9
Bacterióloga
U. Católica de Manizales

UNIDAD DE SALUD
LOS SAUCES
LABORATORIO

Nombre:	**DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA**	Documento:	94391879
Entidad:	SENA	Edad-Sexo:	47A – M
Fecha:	Enero, 25 de 2024		

ESTUDIO	RESULTADO	V/REFERENCIA
GLICEMIA	89	70 – 110 mg/dl

La interpretación de este examen corresponde exclusivamente al Médico.

Analizado por,

Gloria I. Botero G.
BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES
MC. S S V 17158

Gloria Isabel Botero G
Bacterióloga
Reg. 17158

OPTOMETRIA ESPECIALIZADA

DR. MARIO YESID REYES R.

Reg 1093 CTNPO — Cra 34 # 26 - 57 Tulua — Cell 3164826481

EMPRESA: SENA CIUDAD: Tulua FECHA: 26 | 01 | 2024

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Diego Fernando Duarte Ortega FN:

No DE IDENTIFICACIÓN: 94391879 DE Tulua SEXO: M EDAD: 47

CARGO A DESEMPEÑAR: Instructor AREA:

Ingreso [X] Periodico [ ] Egreso [ ] | Uso de Lentes: [ ] Uso Permanente [ ] Uso Ocacional [X] No usa

ANTECEDENTES LABORALES

FACTOR DE RIESGO VISUAL		FRECUENCIA DE USO DE EPP
[ ] Pantallas de visualizacion	[ ] Alta exigencia visual	[ ] Nunca
[ ] Iluminacion inadecuada	[ ] Gases, Vapores, Humos,	[ ] Siempre
[ ] Material Particulado	[ ] Radiaciones, (Calor)	[ ] Ocacional
[ ] Liquidos irritantes	[ ] Otros	[ ] Segun Exposición

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedentes Personales		Sintomas Visuales	
[ ] Transtorno refractivo	[ ] Hipertensión Arterial	[ ] Cefalea	[ ] Vision borrosa
[ ] Cataratas	[ ] Trauma ocular	[ ] Fotofobia	[ ] Enrojecimiento
[ ] Pterigio	[ ] Diabetes Millitus	[ ] Lagrimeo	[ ] Prurito
[ ] Conjuntivitis	[ ] Infeccion ocular	[ ] Ardor	[ ] Otros
[ ] Cirugia Ocular	[ ] Otros	[ ] Disminución de AV	

EVALUACION VISUAL

	Vision Lejana	AV	ADD	AV	AV VL SC	AV VP SC
RX EN USO	OD:				20/	2 m
	OI:				/25	

Examen Externo: / Reflejos pupilares:	Estado Motor	Cover Test	VL ϕ	VP ϕ	PPC. 10 c

OFTALMOSCOPIA	OD: N
	OI: N

Vision Cromatica		Vision Estereoscópica		Campos Visuales	Observaciones
Normal	Anormal	40 seg de arco	80 seg de arco		

RX FINAL	OD:	-025	ADD	OD:	175	AV C.C.	OD:	20/ 05 m
	OI:	-025		OI:	175		OI:	/20

DIAGNOSTICO

[ ] Emetrope	[X] Presbicia	[ ] Alteraciones del campo visual	[ ] Blefaritis
[X] Miopia	[ ] Pterigio	[ ] Alteracion visual de profundidad	[ ] Ojo seco
[ ] Hipermetropia	[ ] Inbalance Muscular	[ ] Alteracion visual del color	[ ] Glaucoma
[ ] Astigmatismo	[ ] Ambliopia	[ ] Hiperemia conjuntival	[ ] Cataratas

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES

[ ] Apto visualmente sin lentes de correcion	[ ] Lentes de correción de uso ocasional	[ ] Valoracion Oftalmologica
[ ] Apto visualmente con lentes de correccion en uso	[X] Lentes de uso permanente	[ ] Valoracion Ortoptica
[X] Se da Rx de correccion por primera vez	[ ] Cambio de lentes de correccion	[ ] Debe conducir con lentes

1093 CTNPO

99.394.879.

UNIDAD DE SALUD LOS SAUCES

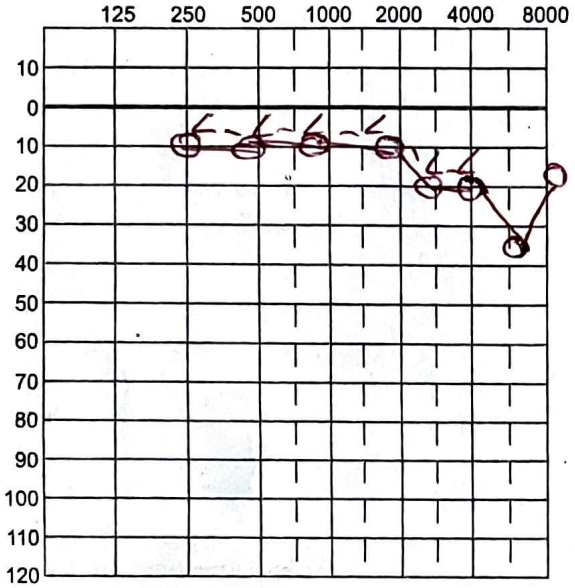
Luz Piedad Jaramillo Perea
Fonoaudióloga
Universidad Católica - Manizales
Salud Ocupacional
Universidad Libre - Santiago de Cali

Fonoaudiología Salud Ocupacional

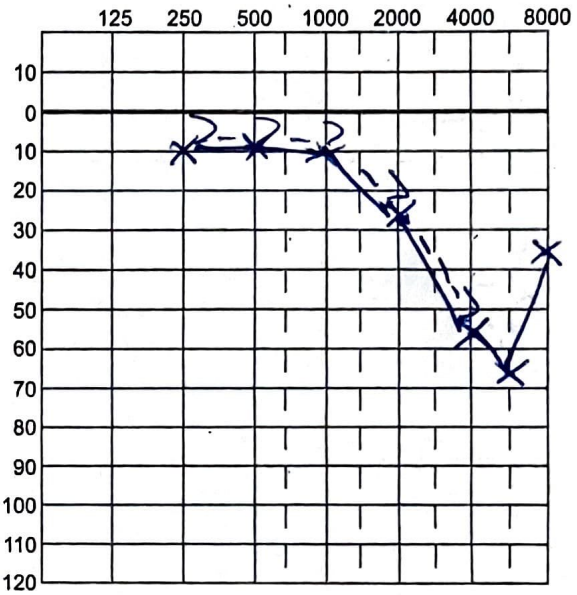
Audiometría - logoaudiometría - Protectores Auditivos - Asesorías Empresariales

Audiometría de Tonos Puros

Oído Derecho



Oído Izquierdo



Weber Audiométrico

	250	500	1000	2000	4000	
OD						OI

Logoaudiometría

UMBRAL	O.D.	O.I.
100%		
U.A.		
U.D.		

Antecedentes audiológicos: Ninguno de importancia.

Exposición a ruido Laboral: Ocasional.

Otoscopia: —

Comentarios: Dx: Descenso leve (oído derecho) a Moderado del umbral auditivo en frecuencias agudas; demás frecuencias están conservadas.

Recomendaciones: _____ Uso de EPP: — Control: Anual

Remisión: _____

99.391879

Firma Paciente

Luz Piedad Jaramillo P.

Firma

LUZ PIEDAD JARAMILLO P.
Fonoaudióloga – U. Católica de Manizales
Reg. 30001
Especialista Salud Ocupacional – U. Libre de Cali
Lic. 0219 Feb 2012

UNIDAD DE SALUD LOS SAUCES

CARRERA 35 No 24 – 56
PBX 225 2225
Tuluá - Valle

NOMBRE: **DIEGO FERNANDO DUARTE ORTEGA** DOCUMENTO: **94391879**

EMPRESA: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA** EDAD: **47 AÑOS**

FECHA: **ENERO 25 / 2024**

1. Que es la Voz?
2. Que factores perjudican la voz?
3. Que Medidas preventivas usa para cuidar la voz?

	SI	NO	OBSERVACIONES
*Evidencia tos cuando hace uso de su voz?	X		Eventualmente
*Presenta tipo de deficiencia auditiva?	X		
*Sufre algún tipo de alergia?		X	
*Ha presentado episodios de disfonia alguna vez, y por cuanto tiempo		X	
*Ha presentado incapacidades o ausencias laborales por causa de disfonia? Cuantas veces y hace cuanto?		X	

VOZ	SI	NO	OBSERVACIONES
*Utiliza su voz en casa con la misma frecuencia que en su trabajo?		X	
*Realiza otro tipo de actividades vocales?		X	
*Ha realizado estudios de técnica vocal?		X	
*Sufre de strees?	X		
*Ha notado cambios en su voz? Desde cuando?		X	
*Si su respuesta anterior es afirmativa, en que momento se dan esos cambios?			
*Utiliza agua o algún líquido para hidratarse mientras trabaja? Con que frecuencia lo hace?	X		agua.
*Realiza pausas o descanso cuando hace uso prolongado de su voz?	X		
*Carraspea cuando siente resequedad en la garganta?	X		
*Realiza algún tipo de ejercicio para cuidar su voz?		X	
*Evidencia tos cuando hace uso de su voz?		X	
*Grita cuando siente que no le prestan atención?		X	
*Trata de llevar su intensidad de voz más alta que el ruido alrededor?	X		
*Consume bebidas alcohólicas, con qué frecuencia?		X	
*Fuma, con qué frecuencia?		X	

TAMIZAJE DEL COMPORTAMIENTO VOCAL

RESPIRACIÓN

TIPO / **MODO**

COORDINACIÓN FONORESPIRATORIA

TIPO	MODO				
CLAVICULAR	En reposo	X	En fonación		Tiempo máximo fonación /s/ 12 seg.
COSTAL SUPERIOR	Oral		Oral		
DIAFRAGMÁTICA	Nasal		Nasal		
COSTO-DIAFRAGMÁTICA	Mixto		Mixto		

OBSERVACIONES:

Respiración costal - diafragmática en reposo y bajo instrucción.

FONACIÓN

Producción sostenida de /a/

INSTRUCCIÓN: Se solicita que produzca en una sola emisión sostenida, la vocal /a/

TONO	Agudo		Grave	X	Fluctuante	X
INTENSIDAD	Conversacional	X	Proyectada	X	Confidencial	
TIMBRE	Ronco		Aspirado		Estrangulado	

Tiempo máximo de fonación:
Competencia Glótica: s 12 seg s 12 seg. s ____ s ____

ATAQUE GLÓTICO	Presente	Ausente
		X

OBSERVACIONES:

RESONANCIA:

Prueba de Glatzel

Se solicita a la persona que ocluya una fosa nasal y que produzca el fonema /a/ mientras se toma una muestra de la vía respiratoria nasal con el espejo de glatzel, por 20 segundos, haciendo el ejercicio por cada fosa nasal.

	FOSA NASAL DERECHA	FOSA NASAL IZQUIERDA
PERMEABILIDAD	X	X
SIMETRIA		
ASIMETRIA		

OBSERVACIONES:

Desarrollo de fonación en VOZ normal - conversacional - proyectada, sin alteración.

LUZ PIEDAD JARAMILLO P.
Fonoaudióloga – U. Católica de Manizales
Especialista Salud Ocupacional – U. Libre de Cali
LIC 0219 FEB 2012

FIRMA PACIENTE
Documento: 94.391.879.