

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2023-02-01	CARTAGO (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular		810278
Nombres y Apellidos		Identificación		Sexo
FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ		CC 16229476		Masculino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh +	Peso	Índice Masa Corporal
1974-10-17	48 años	O+	80 kilogramos	27.68
Dirección Residencia		Talla		Teléfonos
CRA 2 # 42-38		170 centímetros		3162946944
Cargo a desempeñar		Empresa Contratante		Empresa Usaria
INSTRUCTOR DE SALUD		Persona Natural		Persona Natural
OCUPACIONAL				



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

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2023-02-01. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

HEMOGRAMA LEUCOS 4600, HB: 12.3, HTO: 37.1, PLAQ: 233000. GLICEMIA PRE: 93. COL TOTAL 186, HDL 35, TGC: 313

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que requieren recomendaciones médicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses..**
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Cardiovascular, Biomecánico.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General. ..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Gustavo A. Montoya C

LPSST 553-21

Firma Especialista

Dr. Gustavo Andrés Montoya
Registro No.: RM 76-0436
LSST.: LPSST 553-21



Firma del Usuario

FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ
CC.: 16229476



Valide este documento en:
<https://simeonips.com/validar/cmo/e06px578-9xku-am0x-7x78-jax94yvvxqhm>
Fecha Impresión: 2023-02-01 16:25:57 552268



LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL
UNIVERSIDAD JAVERIANA

Pagina 1 de 2

No. de orden 20230201014

PACIENTE: CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO
EDAD: 48 Años
HISTORIA: 16229476
ORDEN: 20230201014
FECHA NACIMIENTO: 17/10/1974

SEXO: Masculino
FECHA INGRESO: 01/02/2023 07:35
FECHA IMPRESIÓN: 01/02/2023 10:47
MEDICO: MEDICO NO CODIFICADO

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
--------	-----------	--------	---------------------

QUIMICA SANGUINEA

GLICEMIA PRE	93	mg/dl	70 - 110
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	186	mg/dl	0 - 200
COLESTEROL HDL	35	mg/dl	35 - 85
COLESTEROL LDL	88	mg/dl	0 - 130
COLESTEROL VLDL - CALCULADO	63	mg/dl	20 - 40
TRIGLICERIDOS	313	mg/dl	0 - 200
INDICE ARTERIAL	5.3		0.0 - 4.0
ASPECTO DEL SUERO :			

Bacteriología sección: LILIANA RIVERA POSSO


Dra. Liliana Rivera Posso
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 18921

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO TIPO IV

Impedancia			
RECuento DE LEUCOCITOS	4.6	X10 ³ /ul	5.0 - 10.0
LINFOCITOS EN NUMERO	1.65	X10 ³ /ul	0.80 - 4.00
NEUTROFILOS EN NUMERO	2.57	X10 ³ /ul	2.00 - 7.00
MONOCITOS EN NUMERO	0.26	X10 ³ /ul	0.00 - 1.20
EOSINOFILOS EN NUMERO	0.17	X10 ³ /ul	0.00 - 1.20
BASOFILOS EN NUMERO	0.00	X10 ³ /ul	0.00 - 0.10
LINFOCITOS %	35.30	%	20.00 - 45.00
NEUTROFILOS %	55.30	%	45.00 - 70.00
MONOCITOS %	5.7	%	0.0 - 12.0
EOSINOFILOS %	3.7	%	0.0 - 5.0
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 1.0
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	4.07	X10 ⁶ /ul	4.20 - 6.20
HEMOGLOBINA	12.3	gr/dl	14.0 - 18.0
HEMATOCRITO	37.1	%	40.0 - 52.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (MCV)	91.1	mmol/L	80.0 - 99.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.1	pg	26.5 - 33.5
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)	33.1	gr/dl	32.0 - 36.0
RDW-SD	50.4	mmol/L	35.0 - 56.0
RDW-CV	14.7	%	10.0 - 16.0

Resultado confirmado con la misma muestra. La interpretación de los resultados, es exclusiva del médico. Resultados validados únicamente para esta muestra

Calle 8Bis N 3B-50 , telefono 2125106, Cartago - Valle



LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL
UNIVERSIDAD JAVERIANA

Pagina 2 de 2


No. de orden 20230201014

PACIENTE: CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO
EDAD 48 Años
HISTORIA: 16229476
ORDEN: 20230201014
FECHA NACIMIENTO: 17/10/1974

SEXO Masculino
FECHA INGRESO: 01/02/2023 07:35
FECHA IMPRESIÓN: 01/02/2023 10:47
MEDICO: MEDICO NO CODIFICADO

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
PLAQUETAS	233	X10 ³ /ul	150 - 450
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.9	mmol/L	6.5 - 12.0
PDW	15.9		9.0 - 17.0
PLAQUETOCRITO	0.209	%	

Bacteriologa sección:LILIANA RIVERA POSSO



Dra. Liliana Rivera Posso
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 18921

VISIOMETRIA

FECHA: 01/02/2023

NOMBRE: FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ

CC No. 16229476

TEL: 3162946944

EDAD: 48 AÑOS

Ocupación : DOCENTE- SEGURIDAD Y
SALUD EN E TRABAJO

AV SC VL : OD: 20/30

AV SC VP : OD:1,0M

OI: 20/30

OI: 1,0M

AV CC VL : OD: 20/20

AV CC VP : OD:0,5M

OI: 20/20

OI: 0,5M

BIOMICROSCOPIA :

OD SEGMENTO ANTERIOR SIN ALTERACION

OI SEGMENTO ANTERIOR SIN ALTERACION

FONDO DE OJO:

OD RETINA APLICADA EXC 0.3 PAPILA NORMAL

OI RETINA APLICADA EXC 0.3 PAPILA NORMAL

PROFUNDIDAD:

40 SEG DE ARCO

TEST DEL COLOR:

.14/14

SIN ALTERACIÓN

COVER TEST:

ORTO MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES

DIAGNOSTICO :

ASTIGMATISMO AMBOS OJOS Y PRESBICIA

OBSERVACIONES :

SE INDICA CORRECCIÓN ÓPTICA



DAHIANA RAMOS RODRIGUEZ

OPTÓMETRA

TP: 3455

Dahyana Ramos R.
OPTOMETRA
TP. 3455
Universidad Andina

Carrera 4 ANo. 8-82

Teléfono: 2099640 – Cel. ☎ 3158837828

Cartago – Valle del Cauca

EVALUACION DE VOZ

FECHA DE EVALUACION: 05/02/2024 NOMBRE Fredy Antonio Cruz Hernandez

1.COMPORTAMIENTO VOCAL

1.1 características acústico perceptuales.

- **Intensidad:** voz confidencial _____ voz conversacional X
voz proyectada _____ voz de llamado _____

- **Tono:** normal X agravado _____

Mecanismo de aproximación de las cuerdas vocales

Timbre: timbre ronco _____ timbre cascado _____ timbre crepitante _____ timbre gangoso _____ amortiguación y retención de la mecánica vocal _____

Timbre sofocado, opaco, mate _____ timbre sordo _____ timbre velado _____

Nasalización: hipo nasal _____ hipernasal _____ no presenta

1.2 habilidad fonatoria

- Tiempo máximo de fonación (TMF)

A	I	U	Promedio de segundo	normal	ruptura	temblor	espasmo
17	15	21	17.6	X			

- **Eficiencia de cierre glótico: (EG) TMF/ tiempo esperado**
TMF 17.6 seg. / 14 tiempo esperado = 1.2 (normal 0,7-1,0)
- **Efecto káiser:** (variaciones en la intensidad de la voz)
las produce X no las produce _____
- **Modalidad de la nota o el sonido:** (con emisión sostenida de una vocal)
ataque: normal X débil _____ fuerte _____
cuerpo: normal X acortado _____ trémulo _____ bitonal _____ irregular _____
filatura: normal X trunca _____ apagada _____ irregular _____

1.3 Otras funciones laríngeas

- **Tos:** normal X débil _____ insonora _____ fuerte _____ ineficaz _____
- **Risa:** normal X débil _____ insonora _____ fuerte _____ ineficaz _____
- **Carraspeo:** ocasional X frecuente _____ imposible _____ ausente _____
- **Esfínter:** posible X imposible _____

2.COMPORTAMIENTO FONATORIO

2.1 respiratorio

- **Función nasal:** prueba de glatzer: simetría _____ permeable ☒
obstrucción: derecha ☒ izquierda _____ leve ☒ moderado _____ severa _____
- **Rosenthal:** narina derecha ~~42~~ min. Narina izquierda ~~44~~ min.
Sensación: _____ normal _____ ahogo _____ cansancio _____
- **Modo respiratorio:**
en reposo: nasal ☒ oral _____ mixto con predominio oral _____ mixto con predominio nasal _____
en fonación: mixto con predominio oral ☒ mixto con predominio nasal _____
- **Tipo respiratorio,** en reposo: costal superior _____ costal medio ☒ diafragmático _____
tipo respiratorio en fonación: costal superior _____ costal medio _____ diafragmático _____
- **Frecuencia respiratoria:** (# de respiraciones en un minuto) valor ~~56~~ resp/min.
- **Cociente fonatorio:** s ~~14~~ seg. / z ~~16~~ seg. = _____ (normal =1)
- **Coordinación fono-respiratoria:** normal ~~08~~ alterado _____
- **Incoordinación:** leve _____ severa _____ moderada _____

2.2 Resonatorio

- **Resonancia:** pectoral _____ faríngea _____ oral _____ nasal _____ facial ☒ de cabeza _____
- **Esquema corporal vocal de sensaciones referidas:** pectoral _____ cabeza _____
faringe _____ oral _____ nasal _____ facial ☒ refiere otras _____
- **Prueba de glatzer con vocales:** nasaliza en vocales A ☒ E _____
I _____ O _____ U _____

2.3 Articulatorio: Estructura OFA

ORGANO	ANATOMIA	MOVILIDAD	TONO	SENSIBILIDAD
Labios				
Lengua				
Mejillas				
Velo del paladar				

- **Paladar óseo:** Normal _____ ojival _____ ancho _____ fisurado _____ otro _____
- **Mordida:** Normal _____ alterado _____ over jet _____ over bite _____
- **Clasificación:** _____
- **Características del habla:** _____

Prosodia: expresiva ☒ inexpresiva _____
ritmo de habla: normal ☒ lento _____ rápido _____
fluidez: normal ☒ alterado _____
dicción: correcta ☒ alterada _____ por _____

2.4 Actitud corporal

- Postura: verticalidad _____ simetría facial _____ balance _____ cintura escapular _____
- Tensión muscular en: Hombros _____ cuello _____ mandíbula _____ facial _____
pert laríngea NO PEROC
- Movimiento de bascula: Normal ☒ fijación supra glótica _____ infra glótica _____
- Modificación de la voz con la manipulación: si ☒ no _____
- Expresión corporal movimientos asociados: Fáciles ☒ Corporales ☒

2.5 Oído musical: Receptivo ☒ Expresivo _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

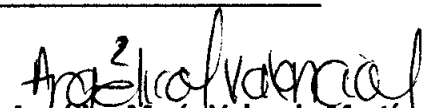
No presenta Fallas Importantes en la mecánica
Respiratoria

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Desarrollar Patrón Respiratorio Mejorando la entrada de
que estos pulmones y enter proceso fonatorio. INDECANO
- Notación / YOGA
- Eutar Aire Acondicionado / Realizar Reposo vocal / Calentamiento vocal
- Hidratación constante
- Partos para el R.E. / eutario



Nombre del paciente


Angélica Valencia Martínez
Fono audióloga-RM 03038

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2024-02-05 10:43:53	Orden Servicio No.	1035136
Tipo de Examen	No Aplica		
Énfasis en	No Aplica		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaría	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ	No. Identificación	CC 16229476	
Sexo	Masculino	Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores	
Nacionalidad	Colombia	Fecha Nacimiento	1974-10-17	
Edad	49 años	Composición Familiar	1 personas	
Estado Civil	Separado	Profesión u Oficio		
Nivel Educativo	Profesional	Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)	
Dirección Residencia	CRA 2 # 42-38	Estrato	2	
Zona de Residencia	Urbana	Localidad/Comuna		
Teléfonos	3162946944	Correo Electrónico		
Discapacidad	Sin Discapacidad	Tiene certificado de discapacidad?	No Aplica	
EPS	Sanitas	ARL	Positiva	
AFP	Colpensiones	Acompañante/Responsable	No Registra	

II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR DE SALUD OCUPACIONAL	Área de Trabajo	INSTRUCTOR SENA
Descripción Cargo	ASESOR EXTERNO EN SST		
Turno de Trabajo	Diurno	Rango Salarial	Desconoce
Fecha Ingreso Empresa	2024-02-05	Antigüedad en Empresa	0 años y 0 meses
Antigüedad en el Cargo	0 años y 0 meses	Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Suministrados por la empresa
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	Si	Uso de Elementos de Protección Auditiva	No
Ruido			

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

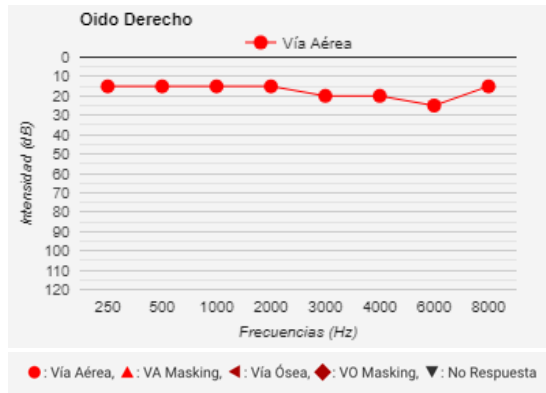
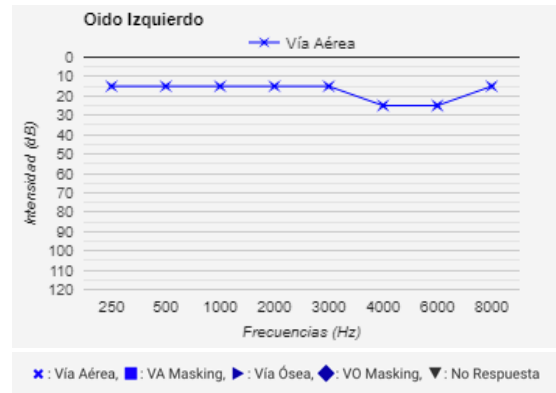
V. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	Hipertensión Arterial	Positivo	Diabetes	Negativo	Parálisis Facial	Negativo
	Rinitis	Negativo	Rubeola	Negativo	Sarampion	Negativo
	Paperas	Negativo	Trauma Craneo Encefálico	Negativo	Otro	Negativo
Otológicos	Otitis Repetitiva	Negativo	Hipoacusia	Negativo	Tinnitus	Negativo
	Cirugía Oído	Negativo	Prurito	Negativo	Ototóxicos	Negativo
	Problemas de Equilibrio	Negativo				
Ruido Extralaboral	Servicio Militar	Negativo	Auriculares	Negativo	Motociclismo	Positivo
	Tejo	Negativo	Uso armas de fuego	Negativo		
Observaciones	NO REFIERE					

VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	Resultado	
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	Tiempo del reposo auditivo	0 Horas
Uso de cabina	Si	Equipo para la prueba actual	MAIC MA42
Otoscoopia	Oído Derecho	Normal	
	Oído Izquierdo	Normal	
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?	Si		

Audiogramas



Resumen de Frecuencias Audiometría Actual	Intensidad	Frecuencias (Hz)								Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)
		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Oído Derecho - Vía Aérea	15	15	15	15	20	20	25	15	16.3dB
	Oído Izquierdo - Vía Aérea	15	15	15	15	15	25	25	15	15dB

M: Masking, NR: No Respuesta

Escalas Auditivas	SAL (PTA 5,1,2)	Oído Derecho	15dB	A: Normal
		Oído Izquierdo	15dB	A: Normal
	ELI (4000Hz)	Presbiacusia	19dB	
		Oído Derecho	1dB	A: Normal Excelente
		Oído Izquierdo	6dB	A: Normal Excelente
	LARSEN	Oído Derecho	Normal	
		Oído Izquierdo	Normal	

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oídos y de la audición
Tipo	Impresión Diagnóstica

Oído Derecho	Según GATISST, Audición Normal. AUDICIÓN NORMAL CON TODAS LAS FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS
Oído Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal. AUDICIÓN NORMAL CON TODAS LAS FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS
Interpretación Audiometría	Normal bilateral
Comparación con audiometría de base	No se realiza comparación

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Ninguna
Observaciones	CONTROL AUDITIVO ANUAL



SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS
NIT : 901298404-1
LSST 2164 18-10-2019, Habilitación DHSS0429898

Cra 3 # 11-46 Local 2, Cartago - Valle del Cauca
Teléfono : 304 242 9495
serviciosespecializadosst@gmail.com
www.sermedic.com.co

HC No. 16229476 Orden Servicio No. 1035136

Angelica María Valencia Hernández
T.P. 03038

Firma Especialista

Dra. Angelica María Valencia
Registro No.: 03038

Firma del Usuario

FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ
CC.: 16229476