Laboratorio Clínico

Dr. Humberto Prada Cárdenas

Universidad Industrial de Santander UIS

Registro 0205 S.S.S.

Calle 10 No. 3-78
Vélez- Santander

Nombre: Mauricio Ortiz Chaves		ID13.959.093
Edad:40 Años	Sexo: M	Fecha:27/02/2.024

HEMATOLOGÍA

Hematocrito = 51.1 CC %	Morfología: Normal
Hemoglobina = 15.3 gr %	
Leucocitos = 7.240 x mm3	
Linfocitos = 41 %	
Neutrófilos = 56 %	
Eosinófilos = 1 %	
Monocitos = 2 %	
Basófilos = -	
Juveniles = -	
Cayados = -	
Mielocitos = -	
Vsg 1 Hora = - mm.	
P.T. = - Segs. N (11- 14 segs.)	
P.T.T. = - Segs. N (25- 43 segs.)	
T. Coagulación= -	
R. Plaquetas = 337.000 xmm3 N (150.000-450.000 x mm3)	

Glicemia = 69.7 mgr/dl	Normal (70-100 mgr/dl)
Glicemia Post = - mgr/dl	Normal (70-110 mgr/dl)
Colesterol = 234.0 mgr/dl	Normal (150-200 mgr/dl)
Triglicéridos= 282.0 mgr/dl	Normal (35-165 mgr/dl)
HDL=53.9 mgr/dl	Normal (mayor de 40 mgr/
LDL= 123.7 mgr/dl	Normal (menor de 150 mgr
VLDL= 56.4 mgr/dl	
Creatinina = -	Normal M (0,6 -1,1 mgr/dl) Normal H (0,6 -1,3 mgr/dl)
N. Ureico = -	N(7-18 mgr/dl)
Ácido Úrico = -	Normal M (2,4 – 5,7 mgr/d Normal H (3,4 – 7,0 mgr/d

Firma Bacteriólogo

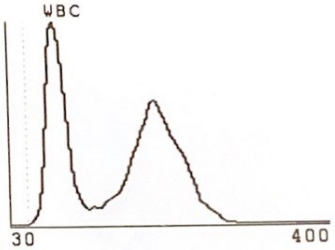
Mauricio Ortiz Chaves

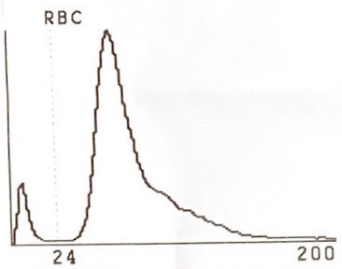
DIATRON Abacus Junior B

Mode	Male
Id	0270207
Date	27.02.2024.
Time	10:11

Test	Result	
WBC	7.24	10^3/ul
RBC	5.50	10^6/ul
HGB	15.3	g/dl
MCV	93	fl
HCT	51.1	%
MCH	27.9	pg
MCHC	30.0	g/dl
RDWc	15.4	%
PLT	337	10^3/ul
MPV	9.0	fl
PCT	0.30	%
PDWc	36.6	%

FLAGS: S





ÓPTICA SEGURA

SU VISION EN LAS MEJORES

MANOS
NIT 46456048-8
CARRERA 4 N 10-54
3104942757

CERTIFICADO DE OPTOMETRIA

27-02-24 Certifico que Ortiz Chavez Mauricio el CC1013959093 asistió el dia ___ de 40 años a consulta de optometría encontrando los siguientes resultados:
HC: "Examen de ingreso para trabajo"

1. AGUDEZA VISUAL SIN RX

Visión lejana		visión próxima	
OD:	20/20	OD:	0.75m
OI:	20/20	OI:	0.75m

Antecedentes
QX (-)
Fliares (Glaucoma: papá)
Cerecabo: (-)

2. REFRACCION
OD: N-0.25x163
OI: +0.50 -0.50 x144

3. RX FINAL
OD: +0.50 sph AV VL 20/20 VP 0.5m
OI: +0.50 sph AV VL 20/20 VP 0.5m

4. EXAMEN MOTOR ULΦ UPΦ
5. EXAMEN EXTERNO ODS: Pinguecula + interno invade 1mm.
6. FONDO DE OJO ODS: Polo posterior normal y copa ambos ojos

DIAGNOSTICO (1) Hipermetropia (2) Pinguecula
CONDUCTA Se da Rx óptica Protección y descanso.
CONTROL 1 año

OPTOMETRA
REG. 2202 FUAA

DRA .VIVIANA BECERRA BECERRA
OPTOMETRA –REG.2202 FUAA

Dra. Brigitte Ferreira M.
Fonoaudiologa Clínica
Esp. en Audiologia
Esp. en Seguridad y Salud en el trabajo

AUDIOMETRIA TAMIZ

Nombre del Trabajador: Mauricio ortiz chaves Edad: 39

Nombre de la Empresa: SENA. Cargo: Administrativo

Antigüedad en la Empresa: Periodico/14a: Cédula: CC 1395916093

Fecha: Enero 26/23.

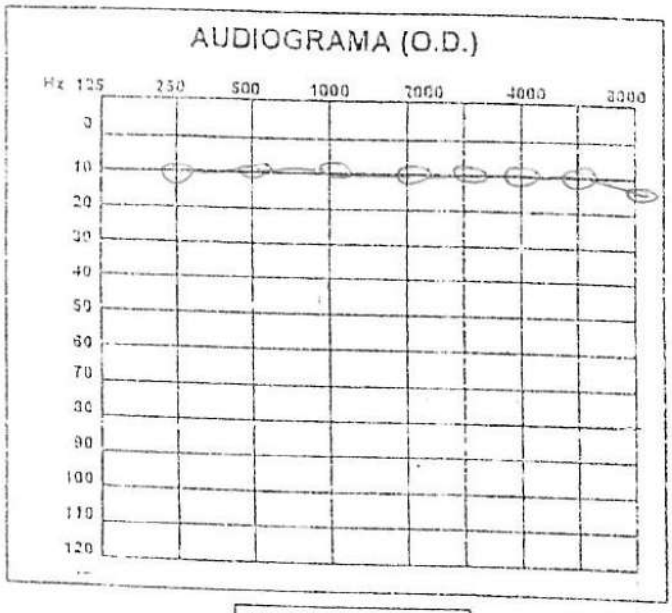
Otoscopia

Conducto y MT normal

Otoscopia:

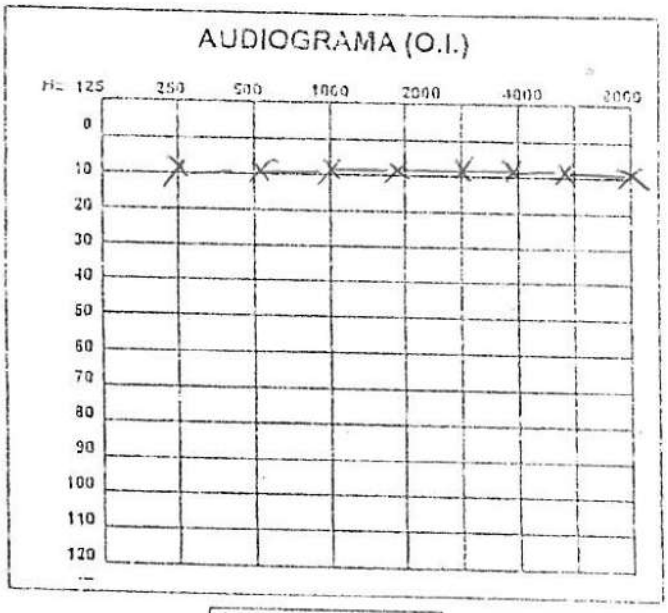
Conducto y MT normal

AUDIOGRAMA (O.D.)



PTA: 10

AUDIOGRAMA (O.I.)



PTA: 10

Sano: ✓

Sospechoso:

Diagnóstico: Sensibilidad Auditiva Periferica tonal Bitimpanal

Diagnóstico:

Recomendaciones: Puesto de trabajo adecuado audiometria de control periodico - egreso

Brigitte M. Ferreira
Fonoaudióloga Clínica
Especialista en Audiología
C. 1233 / TP 6418 U. IBERO

Laboratorio Clínico

Dr. Humberto Prada Cárdenas
Universidad Industrial de Santander UIS
Registro 0205 S.S.S.

Calle 10 No. 3-78
Vélez- Santander

Nombre: Mauricio Ortiz Chaves		ID: -13.959.093
Edad: 40 Años	Sexo: F	Fecha: 27/02/2.024

PARCIAL DE ORINA

Color= Amarillo	Células Epiteliales= 6-8xc
Olor= S.G.	Bacterias= +
Aspecto= Lig-turbio	Leucocitos= 2-3xc
Ph= 6.0	Piocitos= No
Densidad= 1.025	Moco= +
Glucosa =No	Hematíes=0-1xc
C.Cetónicos= No	Cristales= -
P. Biliares= No	Uratos Amorfos=++
Nitritos= No	Fosfatos Amorfos= -
Sangre Oculta =No	C. Hialinos= -
Albúmina= Negativo	C. Granulosos= -
Otros= -	

Firma Bacteriólogo

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

YEROVA OCUPACIONAL SAS
NIT. 900 889 143-5
Yeny Cecilia Rodríguez Valle
Médico Especialista En Salud Ocupacional
Y Riesgos Laborales
Licencia 03106 Cel. 311 592 22 24

CIUDAD Y FECHA: Marzo 01- 2024

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE:	Mauricio Ortiz chavez
IDENTIFICACION:	13.959.093
NOMBRE EMPRESA:	Sena.
EMPRESA EN MISION:	
CARGO (PERFIL DEL CARGO EVALUADO)	Administrativo

EVALUACION REALIZADA

TIPO DE EXAMEN MEDICO		PRUEBAS COMPLEMENTARIAS		
INGRESO	☒	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	☒	OPTOMETRIA ☒
EGRESO	☐	AUDIOMETRIA	☒	CH - PO - Gli - PL LABORATORIOS ☐
POSTINCAPACIDAD	☐	VISIOMETRIA	☒	PRUEBA DE VERTIGO ☐
PERIÓDICO	☐	ESPIROMETRIA	☐	PRUEBA NEUROLOGICA ☐
ALTURAS	☐	Enfasis Osteomuscular - Cardiorespiratorio		psicologico X

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) Y/O ENFERMEDAD PROFESIONAL (EP)

AT: SI__ NO__ FECHA: _____ | EP: SI__ NO__ FECHA: _____

CONCEPTO

APTO SIN PATOLOGIA APARENTE	☐
APTO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR	☒
APTO CON RESTRICCIÓN:	☐
APLAZADO:	☐
NO APTO:	☐
PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR	☐
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	☐
EXAMEN DE RETIRO NO SATISFACTORIO CON EVIDENCIA DE ENFERMEDAD	☐
EXAMEN DE RETIRO SATISFACTORIO SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD DE ORIGEN OCUPACIONAL	☐
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐
NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO (diligencia solo si es examen de ingreso, periódico o post incapacidad

Físicos: Ruido__ Iluminación___ Temperatura Extrema__ Radiación ionizante_ Radiación no ionizante__ Vibración__ Presión__
Químicos: Polvos__ Gases__ Vapores__ Líquidos__ Humos__ Nieblas__ Rocíos__
Ergonómicos: Trabajo estático__ Esfuerzo físico__ Manipulación de Cargas__ Posturas Forzadas__Movimientos Repetitivos__
Psicosociales: Contenido de la tarea__ Organización del tiempo de trabajo__ Relaciones humanas__ Gestión__
Biológicos: Virus__ Bacterias __Parásitos__ Hongos__Contactos con fluidos humanos__ Contacto con piezas anatómicas_
Mecánicos: Mecanismos en Movimiento__ Proyección de Partículas__ Manejo de Herramientas__ Equipos y Elementos a presión__
Público: Inseguridad Social__ Violencia__ Trabajo en la calle__
Locativo: Superficies de Trabajo__ Distribución de áreas de trabajo__ Falta de orden y aseo__
Eléctrico: Alta Tensión__ Baja Tensión__ Electricidad estática__

HALLAZGOS DE RELEVANCIA OCUPACIONAL

Hipermetropía
Hiperlipidemia

RECOMENDACIONES (diligencie solo si es examen de ingreso, periódico o post incapacidad)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	☐	Valoración por EPS: Nutricion
CAPACITACIONES SALUD OCUPACIONAL	☒	Control de optometria
PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL	☐	

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

NOMBRE TRABAJADOR:	NOMBRE MEDICO: Yeny Rodriguez Valle
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA 1- 2 13959093.	LICENCIA OCUPACIONAL: 06823

Yeny C. Rodríguez V.
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Licencia 06823

DATOS GENERALES

FECHA DE LA VALORACION:	27/02/2024
NOMBRES Y APELLIDOS :	MAURICIO ORTIZ CHAVES
IDENTIFICACION:	13959093 DE VELEZ
NOMBRE DE LA EMPRESA :	SENA
CARGO :	ORIENTADOR DE EMPRENDIMIENTO
EDAD :	40 AÑOS
DIRECCION :	CARRERA 4# 11-37 APTO 302
TELEFONO :	3108788202
ESTADO CIVIL :	CASADO

MOTIVO DE LA VALORACIÓN:

VALORACIÓN MENTAL Y SOCIAL

MÉTODOS Y TÉCNICAS UTILIZADAS EN LA EVALUACIÓN

VALORACION VISUAL Y CONDUCTUAL Y TEST

PROCESOS COGNITIVOS Y FISIOLÓGICOS

COMPRENSIÓN VERBAL	LENTA( )	RÁPIDA( )		FLUIDA (x)
ARTICULACIÓN	CON DIFICULTAD ( )			SIN DIFICULTAD (x)
ORIENTACIÓN	TIEMPO (x)	LUGAR (x)		ESPACIO (x)
RAZONAMIENTO PERCEPTIVO	LENTO( )	RAPIDO(x)		FLUIDO( )
NIVEL DE MEMORIA	MEDIANO ( )	CORTO (X)		LARGO PLAZO ( )
VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO	LENTA ( )	RAPIDA ( )		FLUIDA(x)

VALORACION CONDUCTUAL

PERSONALIDAD :	EQUILIBRIO
AFECTIVIDAD :	SIN COMPLICACIONES DE AFECTIVIDAD EMOCIONAL.
POSTURA :	SIN DEFORMIDADES Y FUNCIONALIDAD.
T.DEPENDENCIA :	SIN COMPLICACIONES
T.EVITACIONAL :	NO EXISTENTE
T.IMPULSIVIDAD :	N0 EXISTENTE
T.OBSESIVO COMPULSIVO :	NO EXISTENTE
T .INTERMITENTES :	NO EXISTENTE

RESULTADOS DE LA EVALUACION

AREA EMOCIONAL:	EQULIBRIO EMOCIONAL Y SENTIMENTAL
AREA COGNITIVA :	COORDINADO EN SUS 3 ESFERAS, BUENA ARTICULACION Y RAZONAMIENTO.
AREA MENTAL:	NO HAY PATOLOGIA MENTALES
AREA SOCIAL :	BUENA SOCIALIZACION SIN ALTERACION

RECOMENDACIONES

PTE SIN COMPLICACIONES MENTALES Y SOCIALES QUE LE IMPIDA SU INTERACION CON LOS DIFERENTES CONTEXTOS. NO HAY PATOLOGIAS MENTALES NI SOCIALES.
SE RECOMIENDA ACTIVIDADES PARA LA MEMORIA A CORTO PLAZO

PSICOLOGA
RUBY ALEXANDRA QUIROGA TORRES
63437059 DE VELEZ
TELEFONO: 3204946333
UNAD