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

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-05-02	CARTAGO (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1095407**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO	CC 1112771260	Masculino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1990-09-27	33 años	A+	89 kilogramos	172 centimetros	30.08

Dirección Residencia	Teléfonos
CRA 1 # 11-52	3205783517

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTOR	Persona Natural	Persona Natural



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

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-05-02. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Optometría Ocupacional (Manual) (2024-04-30), Consulta Por Primera Vez Por Foniatria y Fonoaudiologia (Prueba de Voz) (2024-05-02), Audiometría Tamiz (2024-04-30), Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2024-05-02), Perfil Lipídico (2024-05-02)

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.
- 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:** Visual, Cardiovascular, Biomecánico.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética. ..

Otras Recomendaciones: SE REALIZO ÉNFASIS EN LOS SISTEMAS MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR Y PSICOSOCIAL DENTRO DE LOS PARAPETAROS NORMALES.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

LPSST 553-21

Firma Especialista

GUSTAVO ANDRES MONTOYA CARO
Registro No.: RM 76-0436
LSST.: LPSST 553-21

Firma del Usuario

JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO
CC.: 1112771260

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/zd0jvr5y-n3q8-iqym-zlc4-piz9w8731q2p
Fecha Impresión: 2024-05-02 17:47:02 552272

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-05-02	CARTAGO (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1095407**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO	CC 1112771260	Masculino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1990-09-27	33 años	A+	89 kilogramos	172 centimetros	30.08

EPS	ARL	AFP
Nueva EPS	Positiva	Porvenir

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTOR	Persona Natural	Persona Natural



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

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-05-02, el médico especialista GUSTAVO ANDRES MONTOYA CARO generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control en programa de riesgo cardiovascular.
- Control visual anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética. ..

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiente Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Uso de corrección visual permanente.

Otras Recomendaciones: SE REALIZO ÉNFASIS EN LOS SISTEMAS MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR Y PSICOSOCIAL DENTRO DE LOS PARAPETAROS NORMALES

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST

Persona Natural

Firma del Usuario

JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO
CC.: 1112771260
Fecha de recibido:

EVALUACION DE VOZ

FECHA DE EVALUACION: 02/MAYO/2024 NOMBRE Jorge Alberto Anstizabal H.

1.COMPORTAMIENTO VOCAL

1.1 características acústico perceptuales.

- **Intensidad:** voz confidencial _____ voz conversacional_____
  voz proyectada ___X___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
31	44	39	38		X		

- **Eficiencia de cierre glótico:** (EG) TMF/ tiempo esperado
  TMF 38 seg. / 14 tiempo esperado = 2.7 (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____ acortado _____ trémulo ____ bitonal ___ irregular_X_
  filatura: normal____ trunca_X_ apagada _____ irregular_____

1.3 Otras funciones laríngeas

- **Tos:** normal_____ débil_____ insonora_____ fuerte_X_ 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 X
  obstrucción: derecha _____ izquierda X___ leve X moderado___ severa ____
- **Rossenthal:** narina derecha 14 X min. Narina izquierda 12 X min.
  Sensación: _____ normal ___ahogo____ cansancio X Nonna 129.
- **Modo respiratorio:**
  en reposo: nasal X oral____ mixto con predominio oral____ mixto con predominio nasal ___
  en fonación: mixto con predominio oral X___ mixto con predominio nasal____
- **Tipo respiratorio,** en reposo: costal superior X costal medio____ diafragmático___
  tipo respiratorio en fonación: costal superior __ costal medio __ diafragmático___
- **Frecuencia respiratoria**: (# de respiraciones en un minuto) valor 59 resp/min.
- **Cociente fonatorio:** s 14 seg. /z 36 seg. = 0.4 (normal =1)
- **Coordinación fono-respiratoria:** normal_____ alterado X
- **Incoordinación**: leve_____ severa_____ moderada X

2.2 Resonatorio

- **Resonancia:** pectoral ___faríngea X oral ____nasal ___facial ___ de cabeza X
- **Esquema corporal vocal de sensaciones referidas:** pectoral __cabeza X
  faringe X oral ___nasal ___ facial ___ refiere otras _____
- **Prueba de glatzer con vocales:** nasaliza en vocales **A**_____X_____ **E**_____
  I_____ **O**_____**U**_____X_____

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 X inexpresiva _____
ritmo de habla: normal X lento _____ rápido _____
fluidez: normal X alterado _____
dicción: correcta _____ X _____ alterada ___ por _____

2.4 Actitud corporal

- **Postura:** verticalidad X simetría facial ___balance ___ cintura escapular _____ Lateralización Derecha.
- **Tensión muscular en:** Hombros ___cuello ___ mandíbula ___facial ___ pert laríngea___ No presenta.
- **Movimiento de bascula:** Normal X fijación supra glótica ____ infra glótica ____
- **Modificación de la voz con la manipulación:** si X no _____
- **Expresión corporal movimientos asociados:** Fáciles X Corporales X

2.5 Oído musical: Receptivo X Expresivo X

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Presenta falla a nivel de Mecánica Ventilatoria - Respiratoria lo que lleva a la alteración del proceso fonatorio, tanto en procesos del habla como en los procesos fisiológicos de las CV y su funcionamiento

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- INSTAURAR ADECUADAMENTE EL PATRÓN RESPIRATORIO TIPO DIAFRAGMÁTICO
- PAUTAS PARA EVITAR EL R.G.E
- HIDRATACIÓN PERMANENTE
- REALIZAR EN LO POSIBLE ACTIVIDAD FÍSICA TIPO NATACIÓN - YOGA
- CALENTAR LA VOZ — REPOSO VOCAL
- EVITAR MAL ACONDICIONADO

Jorge Aristizabal
Nombre del paciente

Angélica María Valencia
Angélica María Valencia Martínez
Fono audiólóga-RM 03038

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. 1112771260 Orden Servicio No. 1095407

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2024-04-30 10:08:43	**Orden Servicio No.**	**1095407**
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO			**No. Identificación**	CC 1112771260
Sexo	Masculino	**Grupo Étnico**	Ninguna de las anteriores		
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1990-09-27	**Edad**	33 años
Estado Civil	Soltero	**Composición Familiar**	1 personas		
Nivel Educativo	Profesional	**Profesión u Oficio**			
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	CRA 1 # 11-52			**Estrato**	3
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3205783517				
Correo Electrónico					
Discapacidad	Sin Discapacidad	**Tiene certificado de discapadidad?**	No Aplica		
EPS	Nueva EPS	**ARL**	Positiva	**AFP**	Porvenir
Acompañante/Responsable	No Registra				



II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR	**Área de Trabajo**	INSTRUCTOR
Descripción Cargo	instructor		
Turno de Trabajo	Diurno	**Rango Salarial**	Desconoce
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

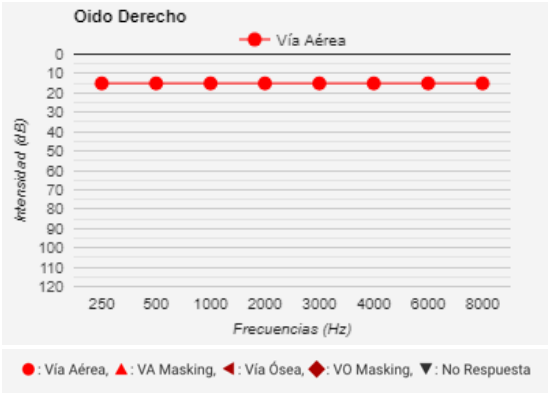
V. ANTECEDENTES PERSONALES

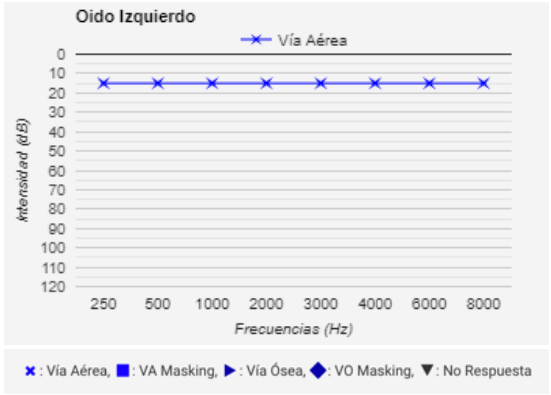
Generales	**Hipertensión Arterial**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Parálisis Facial**	Negativo	
	Rinitis	Negativo	**Rubeola**	Negativo	**Sarampion**	Negativo	
	Paperas	Negativo	**Trauma Craneo Encefálico**	Negativo	**Otro**	Negativo	
Otológicos	**Otitis Repetitiva**	Negativo	**Hipoacusia**	Negativo	**Tinnitus**	Negativo	
	Cirugia Oido	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	**Tiempo de Exposición a Ruido**	0 Horas		
Uso de cabina	Si	**Equipo para la prueba actual**	MAICO MA42	**Fecha Última Calibración**	2023-05-25		
Otoscopia	**Oido Derecho**	Normal					
	Oido 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**	
	Oido Derecho - Vía Aérea	15	15	15	15	15	15	15	15	15dB
	Oido Izquierdo - Vía Aérea	15	15	15	15	15	15	15	15	15dB

M: Masking, **NR:** No Respuesta

Escalas Auditivas	**SAL (PTA 5,1,2)**	**Oido Derecho**	15dB	A: Normal
		Oido Izquierdo	15dB	A: Normal
	ELI (4000Hz)	**Presbiacusia**	6dB	
		Oido Derecho	9dB	B: Normal Bueno
		Oido Izquierdo	9dB	B: Normal Bueno
	LARSEN	**Oido Derecho**	Normal	
		Oido Izquierdo	Normal	

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

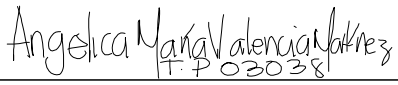
Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Tipo	Impresión Diagnóstica

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

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Ninguna
Observaciones	CONTROL AUDITIVO ANUAL

HC No. 1112771260 Orden Servicio No. 1095407



Firma Especialista

Dra. Angelica María Valencia
Registro No.: 03038



Firma del Usuario

JORGE ALBERTO ARISTIZABAL HENAO
CC.: 1112771260

SERVI LABS
Oportunos para tu salud

40502051

Laboratorio Clínico Servi Labs
Buga - Valle del Cauca

Paciente:	**ARISTIZABAL JORGE ALBERTO**	Edad: 33 Años Sexo: Masculino		**Orden No.: 20240502051**
Historia:		CLIENTE	SERMEDIC	
Fecha y Hora de ingr	1112771260	Direccion:		
Fecha de impresión:		Telefono:		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	QUÍMICA VITROS 5600			
GLUCOSA EN SUERO	82	mg/dl	70 - 110	02/05/2024 13:27
Técnica:Quimioluminiscencia				
COLESTEROL TOTAL	123	mg/dl	0 - 200	02/05/2024 13:27
VALOR OPTIMO : HASTA 200 mg/dl. RIESGO MODERADO: 200-239 mg/dl. RIESGO ALTO : >240 mg/dl.				
Técnica:Quimioluminiscencia				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	35.0	mg/dl	35 - 55	02/05/2024 13:27
RIESGO ELEVADO : MENOR DE 35 mg/dl RIESSGO MODERADO: 35-60 mg/dl RIESGO BAJO : MAYOR DE 60 mg/dl				
Técnica:Método colorimétrico enzimático Homogéneo				
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	73.4	mg/dl		02/05/2024 13:27
RIESGO MUY ALTO : MAYOR DE 190 mg/dl RIESSGO ALTO: 160-189 mg/dl OPTIMO: MENOR DE 100 mg/dl				
Técnica:CALCULADO				
COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	14.6	mg/dl	0 - 34	02/05/2024 13:27
Técnica:CALCULADO				
TRIGLICERIDOS	73	mg/dl		02/05/2024 13:27
VALORES DE INTERPRETACION: HOMBRES: Deseable : Entre 40-160 mg/dl. Riesgo : Mayor de 200 mg/dl. MUJERES: Deseable : Entre 35-135 mg/dl. Riesgo : Mayor de 200 mg/dl.				
Técnica:Enzimática Colorimétrica				
INDICE ARTERIAL	3.51	%	0 - 4	02/05/2024 13:27
Técnica:CALCULADO				

Maira A. Marin
Maira Alessandra Marín Cubillos
RP 10292
CC 1053779708

Optometría

SerMedic
Servicios Especializados

Datos del paciente

Ciudad: Cartago Empresa: Particular Fecha: 30 | 4 | 24

Nombre y apellidos: Jorge Alberto Restrepo Ocupación: Instructor

Tipo de documento: RC ___ TI ___ CC X CE ___ No: 1112771260

Sexo: M X F ___ Edad: 33 Dirección: ___ Teléfono: 3205733517

Síntomas: Paciente refiere que de lejos no alcanza uso gafas ultimo cambio 3 años

RX corrección en uso: OD ___ OI ___ ADD ___

Agudeza visual

Sin corrección	VL	VP	Con corrección	VL	VP
Ojo derecho:	20/30	.SOM	Ojo derecho:		
Ojo izquierdo:	20/30	.SOM	Ojo izquierdo:		

Segmento anterior	Normal	Alterado
Ojo derecho:	Sano	
Ojo izquierdo:	Sano	

Percepción del color	Normal	Alterado	Estado motor
Ojo derecho:	Normal		VL Adecuado
Ojo izquierdo:	Normal		VP Adecuado

Prueba de Estereopsis	Normal	Alterado
Binocular:	Normal	

Retinoscopia: OD -075-025x79 OI -075-025x73

Subjetivo: OD -075 OI -075

RX final: OD -075 Est AV 20/20 OI -075 Est AV 20/20

Diagnóstico: Miopia

Observaciones: Se recomienda uso de corrección óptica

Firma paciente

Marilyn Libreros Franco
Optómetra
Universidad [illegible]
T.P. 3864 [illegible]

Firma médico