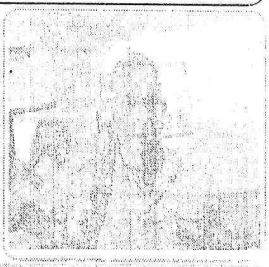
CENTRO MEDICO OCUPACIONAL DEL VALLE S.A.S

Nit. 900392343 - 7
Dirección: CALLE 35 A NORTE # 3 N 60
Tel: 3217749857 - 3855234

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Ingreso [X]
Periódico [ ]
Retiro [ ]



Fecha 13/02/2020 08:12:00 Empresa PARTICULAR

Nombre JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS

Cargo GESTOR Doc. Identidad CC 16476278

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	2 OPTOMETRIA	3 CUADRO HEMATICO
4 PERFIL LIPIDICO	5 GLICEMIA PREPANDIAL	6
7	8	9

Apto para el cargo	○	○	○	○	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○ ○
Aplazado	○	○	○	○	Requiere de restricción de actividades	○ ○
Apto con restricciones	○	○	○	○	Requiere de reubicación laboral temporal	○ ○
Apto para trabajar en alturas	○	○	○	○	Requiere reubicación laboral permanente	○ ○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○	Apto para trabajar en alturas	○ ○
Apto con recomendaciòn	ⓧ	○	○	○	Apto para trabajar en espacios confinados	○ ○
Apto para participar en la brigada	○	○	○	○	**EXAMEN DE RETIRO**	
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	○	○	○	○	Satisfactorio	○ ○
					No Satisfactorio	○ ○
					Enfermedad Común	○ ○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ⓧ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ⓧ Ergonómico ⓧ Otros ○

REMISIÓN SI ○ NO ○ ARL SI ○ NO ○ EPS SI ○ NO ○

VALORACION POR NUTRICION Y CONTROL POR OPTOMETRIA POR EPS.
USO DE LENTES QUE CORRIJAN EL DEFECTO VISUAL A PERMANENCIA PARA LABORAR.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

CARLOS MAURICIO RAMIREZ SOLIS
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 1151935361 RM: 2183-2017

Captura Biometrica

CENTRO MEDICO OCUPACIONAL DEL VALLE

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DE OPTOMETRIA

TIPO DE EXAMEN: INGRESO X EGRESO_____ PERIODICO____
FECHA 11-2-2022

EMPRESA SENA

NOMBRES Jorge Nom Velasco

No. DE CEDULA 16.[illegible]238 EDAD 60

CARGO Instructor

TRABAJO EN ALTURAS SI_____ NO X ESP. CONFINADOS NO

ANTECEDENTES OCULARES Astigmatismo. Cirugia Ambos Ojos

ANTECEDENTES LABORALES Ninguno

EXAMEN EXTERNO Normal

ESTADO OCULOMOTOR Normal

ESTEREOPSIS Normal PPC_____

FONDO DE OJO OD: Normal
OI: Normal

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION_____ CON CORRECCION X

LEJANA OD: 20/20 PROXIMA OD: 20/30
OI: 20/150 OI: 20/30

GAFAS EN USO OD 20/30 OI: 20/20 Para Leer
ADD_____ TIPO:_____

REFRACCION-SUBJETIVO	A.V VL	ADD	AV VP
OD	11	11	11
OI	11	11	11

TEST DEL COLOR Normal ISHIHARA

DIAGNOSTICO: Presbicia con Astig.

RECOMENDACIONES Control Anual

FIRMA Y SELLO:

FIRMA Y SELLO OPTOMETRA

FIRMA PACIENTE

FECHA DE RECIBO FEBRERO 11 DE 2020
FECHA DE ENTREGA FEBRERO 11 DE 2020

NOMBRE JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS
IDENTIFICACION C.C 16.476.278
EMPRESA PARTICULAR

EXAMEN SOLICITADO PERFIL LIPIDICO

RESULTADOS	COLESTEROL	163	mg/dl	V/N	Hasta 200 mg/dl
	TRIGLICERIDOS	97	mg/dl	V/N	Hasta 150 mg/dl
	COLESTEROL HDL	53	mg/dl	V/N	40-60 mg/dl
	COLESTEROL VLDL	19,4	mg/dl	V/N	20 - 30 mg/dl
	COLESTEROL LDL	90,6	mg/dl	V/N	150 -190 mg/dl
	I.A.	3,1		V/N	Menos de 4

EXAMEN SOLICITADO GLUCOSA PRE Y POST - PRANDIAL

RESULTADO	GLICEMIA PRE	87	mg/dl	VN:	70 - 100 mg/dl

Dora Melida Guerrero C.
Bacterióloga y Lab. Clínico
Universidad del Valle
Registro Salud 24583

FECHA DE RECIBO FEBRERO 11 DE 2020
FECHA DE ENTREGA FEBRERO 11 DE 2020

NOMBRE JORGE IVAN VALENCIA VANEGAS
IDENTIFICACION C.C 16.476.278
EMPRESA PARTICULAR

EXAMEN SOLICITADO **CUADRO HEMATICO**

					HOMBRES	MUJERES
RESULTADO	HEMOGLOBINA	15	g/dl	VN:	11.7- 18 g/dl	11.7-18 g/ dl
	HEMATOCRITO	45%		VN:	37.7 - 53.7%	37.7-53.7%
	RECUENTO DE LEUCOCITOS	7000	mm3	VN:	3700-10100 mm3	
	DIFERENCIAL					
	NEUTROFILOS	44%				
	LINFOCITOS	53%				
	EOSILOFILOS	0%				
	MONOCITOS	3%				
	BASOFILOS	0%				
	RECUENTO PLAQUETAS	160.000		VN:	150.000-450.000 mm3	

Dora Melida Guerrero C.
Bacterióloga y Lab. Clínico
Universidad del Valle
Registro Salud 24583