Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 14/Dic/2023, **Hora:** 10:21:07 a.m. **HC:** # 43250
Apellido: GOMEZ CRUZ **Nombre:** GILBERTO **Edad:** 65 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17628815 **Sexo:** Masculino ♂
Empresa: Particular **Nacim:** 19/Mar/1958
Emp. Usuaria: CASAS FISCALES - BATALLON CAZADORES SAN VICENTE DEL CAGUAN
Cargo: OFICIAL DE OBRA **Rh:** O+
Direccion: TORRE 20 APTO 201 B/ LA GLORIA
Telefono: **Celular:** 3103457572 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
EPS: ASMET SALUD **ARL:** Sin Definir **AFP:** Sin Definir

Examenes Realizados
Audiometria Clinica, Colesterol Total, Examen Alturas, Examen Medico Ocupacional Basico, Glicemia, Osteomuscular, Triglicéridos, Visiometria

Recomendaciones Especificas
Uso de Elementos de Proteccion Personal, Osteomusculares: Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas., Visual: Educación en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición,adecuada iluminación del puesto de trabajo, pausas visuales., Incluir en el sistema de vigilancia Epidemiologico Riesgo Cardiovascular

Concepto
Apto sin restricciones
Apto Para Trabajos En Alturas
Apto con énfasis osteomuscula

Recomendaciones Personalizadas
Se recomienda valoración medica y nutricional en la EPS, debe realizar actividad física como ejercicio cardiovascular (trotar, correr, nadar, montar bicicleta o asistir al gimnasio) 3 veces a la semana por espacio de 30 minutos como mínimo, realizar estiramiento y higiene postural en su lugar de trabajo al iniciar y terminar su labor, uso de lentes para lectura.

Observaciones
Se realiza encuesta previamente al paciente, valoración médica ocupacional con elementos de bioseguridad, acorde a protocolo de Covid 19 del ministerio de salud. No cursa con ninguna comorbilidad para Covid 19.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista en Medicina de Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123

GILBERTO GOMEZ CRUZ
CC 17628815

Huell
Digit

Powered by CamScanner

Adecuadamente Corregida	X	X
Inadecuadamente Corregida		
No Corregida		

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses

Conducta Control visual anual

Jorge Andres Bolivar G.
Med. Especialista en Medicina de Trabajo
Universidad del Rosario
Reg. Med. Esp. 123

Jorge Andres Bolivar Gomez Medico
Médico Esp. en Medicina del Trabajo
Registro #: Reg. Med. Esp. 123

Gilberto Gomez

GILBERTO GOMEZ CRUZ
CC 17628815

Powered by CamScanner

Laboremos
Seguridad, salud y ambiente

Medicina Laboral y Salud Ocupacional

Resultados
Laboratorios



Fecha: 14/Dic/2023, **Hora:** 10:21:07 a.m.
Apellido: GOMEZ CRUZ **Nombre:** GILBERTO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17628815
Empresa: Particular
Emp. Usuaria: CASAS FISCALES - BATALLON CAZADORES SAN VICENTE DEL CAGUAN
Cargo: OFICIAL DE OBRA
Direccion: TORRE 20 APTO 201 B/ LA GLORIA
Telefono: **Celular:** 3103457572 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
EPS: ASMET SALUD **ARL:** Sin Definir **AFP:** Sin Definir

HC: # 43250
Edad: 65 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 19/Mar/1958
Rh: O+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Colesterol Total

Colesterol Total	183.9 mg/dl	Valores de Referencia: Óptimo: Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado: > 240 mg/dl

Glicemia

Glicemia Basal	96.5 mg/dl	70 a 110 mg/dl

Trigliceridos

Trigliceridos Serico	300.5 mg/dl	Valores de Referencia: Hombres: 40 - 160 mg/dl Mujeres: 35 - 135 mg/dl

Gabriela Charry Rojas
Apoyo administrativo

GILBERTO GOMEZ CRUZ
CC 17628815

Huella Digital

Calle 16 A No. 6-55 Barrio 7 de Agosto
Teléfonos Celular 3114582632-3118891942
Email laboremos1431@yahoo.com Citas recepcionlaboremos@gmail.com

Powered by CamScanner

Audiometria Clinica



Fecha: 14/Dic/2023, **Hora:** 10:21:07 a.m.
Apellido: GOMEZ CRUZ **Nombre:** GILBERTO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17628815
Direccion: TORRE 20 APTO 201 B/ LA GLORIA
Telefono: **Celular:** 3103457572 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
EPS: ASMET SALUD **ARL:** Sin Definir **AFP:** Sin Definir

HC: # 43250
Edad: 65 años
Sexo: Masculino ♂

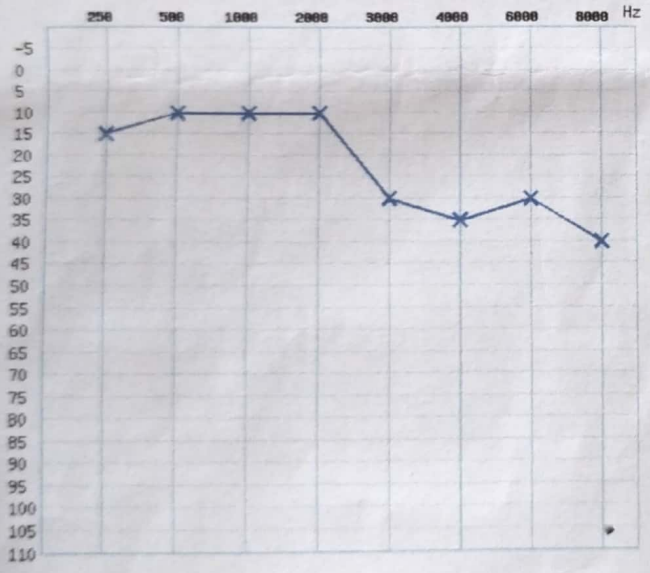
Antecedentes						
Personales	**Si/No**	**OI/OD**	**Personales**	**Si/No**	**Tiempo**	**Uso EPP**
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	Si	Ambos				

Antecedentes Laborales					
Empresa	**Puesto de Trabajo**	**Duracion en la Empresa**	**Exposicion a Ruido**	**Jornada Laboral**	**Medidas de Control**

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal

OIDO IZQUIERDO



OIDO DERECHO



PTA Aerea 15 0 PTA Osea

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Via Aerea:	15	10	10	10	30	35	30	40
Via Osea:								

PTA Aerea 17.5 0 PTA Osea

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Via Aerea:	10	10	10	15	35	25	35	40
Via Osea:								

Powered by CamScanner

Visiometria



Fecha: 14/Dic/2023, **Hora:** 10:21:07 a.m.
Apellido: GOMEZ CRUZ **Nombre:** GILBERTO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17628815
Direccion: TORRE 20 APTO 201 B/ LA GLORIA
Telefono: **Celular:** 3103457572 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: ::: No Aplica :::.
EPS: ASMET SALUD **ARL:** Sin Definir **AFP:** Sin Definir

HC: # 43250
Edad: 65 años
Sexo: Masculino ♂

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		**Familiares**		**Laborales**	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				

Correccion	
Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion					
Agudeza Visual	**Vision de Lejos SC**	**Vision de Cerca SC**	**VL CC**	**VP CC**	**ADD**
O.D.	20/20	20/30			
O.I.	20/20	20/30			
A.O.	20/20	20/30			

Examen Externo				
Percepcion del Color			**Convergencia**	
Percepción Anormal	No		Lejos	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X		

Patologia de Refraccion

Powered by CamScanner

PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISTRITO MILITAR Nº43

EJÉRCITO NACIONAL

FORMATO MAYORES DE CINCUENTA AÑOS

EL SUSCRITO COMANDANTE DEL DISTRITO MILITAR Nº 43

HACE CONSTAR

QUE EL SEÑOR **GILBERTO GOMEZ CRUZ** CON CC **17628815** NACIDO EN EL MUNICIPIO DE **ISNOS – HUILA** CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA **19 DE MARZO 1958**, ESTA EXENTO DE TODA OBLIGACION MILITAR, PARA TODOS LOS ACTOS CONTEMPLADOS EN LOS ARTICULOS 11° y 25° DE LA LEY 1861 DEL 04 DE AGOSTO 2017, POR SER MAYOR DE 50 AÑOS

SE EXPIDE LA PRESENTE SOLICITUD DEL INTERESADO EN FLORENCIA CAQUETA A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023.

Atentamente;

SP. RAMIREZ RAMIREZ JOSE VICENTE
Comandante Distrito Militar N° 43 (E)

ARTÍCULO 11°. *Obligación Definir la Situación Militar Obligatorio.* .Todo varón Colombiano esta Obligación Definir la Situación Militar Obligatorio como reservista de primera o segunda clase, a partir de la fecha en que cumpla su mayoría de edad y hasta el día en que cumpla 50 años de edad.

ARTÍCULO 25°. *Clasificación*. Es el acto por medio del cual la autoridad de reclutamiento determina que un ciudadano no puede ser incorporado por:

1. Encontrarse inmerso en una causal de exoneración establecidas en el artículo 12 de la presente ley.
2. No tener la aptitud psicofísica para la prestación del servicio.
3. No haber cupo para su incorporación a las filas.
4. Haber aprobado las tres fases de instrucción, así como el año escolar en establecimientos educativos autorizados como colegios militares y policiales dentro del territorio nacional.

PATRIA HONOR LEALTAD

Dirección de la Unidad – FLORENCIA CAQUETA carrera 14N°16 esquina
No. teléfono- 320 3911157
Correo electrónico de la unidad dim43@buzonejercito.mil.co

Powered by CamScanner

...cuida la salud de mi familia!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS ASMET SALUD
MRC - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales

La EPS ASMET SALUD, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 17628815
Apellidos:	GOMEZ CRUZ
Nombres:	GILBERTO
Tipo de discapacidad:	No aplica
Plan de salud:	MRC - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales
Tipo de afiliado:	Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales
Estado de afiliación:	Activo
Estado de servicio:	Activo
Fecha de Afiliación:	09/08/2022
Departamento de Afiliación:	CAQUETÁ
Municipio de Afiliación:	FLORENCIA
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA	CARRERA 9 No. 8-77	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios de Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 31 de Enero de 2023 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos
ASMET SALUD

Powered by CamScanner