IPS MEDICAL JOB SERVICIOS OCUPACIONALES S.A.S

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

CODIGO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 156460317201

DATOS GENERALES DEL USUARIO



Numero de Consecutivo:	13242	Fecha - Hora:	martes, 19 de marzo de 2024 08:59		
Empresa - organización:	Ejercito nacional	Ocupación:	Oficial de obra		
Nombre(s):	Jaime Orlando	Apellido(s):	Rodriguez Bernal		
Fecha nacimiento:	20-04-1979	Edad:	44 Años	Género:	Masculino
Estado Civil:	Casado(a)	Escolaridad:	Profesional completo		
Dirección:	Calle 7 Num 9 - 20	Número Telefónico:	3142159059	Doc.	1120021
Estrato:	3. Tres	No. Hijos:	Tres	EPS: Salud total / ARL: No refiere	AFP: Colpensiones

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo:	Ingreso	Enfasis :	Osteomuscular	Enfasis 1: NA	Otro: NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS

Visiometria	SI	Emétrope	Prueba Unipodal:	SI	Normal
Optometria:	NO	No realizada	Electrocardiograma:	NO	No realizada
Audiometria:	SI	Sensibilidad auditiva Normal	Psicologia:	NO	No realizada
Espirometria:	NO	No realizada	RX Torax:	NO	No realizada
Ficha vocal:	NO	No realizada	RX columna:	NO	No realizada

PARACLÍNICOS REALIZADOS

Triglicéridos:	N/R
Colesterol Total:	N/R
HDL:	N/R
LDL:	N/R
Glicemia:	N/R
Hemoglobina:	N/R
Hematocrito:	N/R
Leucocitos:	N/R
Neutrofilos:	N/R
Linfocitos:	N/R
Plaquetas:	N/R
Serologia II:	N/R
Parcial de orina:	N/R
Creatinina:	N/R
Nitrógeno ureico:	N/R
(ALT)	N/R
(AST)	N/R
Marihuana:	N/R
Cocaina:	N/R
Alcohol:	N/R
TSH:	N/R

EVALUACION DE INGRESO

Sin restricción para el cargo:	SI
Sin restricción para brigadista:	SI
Con restricciónes para el cargo:	NA
Sin restricción con condicionalidad:	NA
Sin restricción para trabajar en alturas:	NA
Sin restricción para conducción de vehículos:	NA
Sin restricción para trabajo administrativo:	NA
Sin restricción para trabajar en espacios confinados:	NA
Sin restricción para requerimiento de la empresa:	SI
Aplazado:	NO

EVALUACION PERIODICA - POST INCAPACIDAD

Sin restricción para continuar el cargo:	NA
Sin restricción para conducción de vehículos:	NA
Sin restricción para trabajar en alturas:	NA
Reubicación laboral temporal:	NA
Reubicación laboral definitiva:	NA
Reintegro laboral:	NA

EVALUACION RETIRO

Sospecha de enfermedad laboral:	NA
Accidentes de trabajo:	NA
Enfermedad Común:	NA

PROGRAMAS - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Biomecanico:	SI
Auditiva:	NO
Visual:	NO
Cardiovascular:	NO
Respiratoria:	NO
Psicosocial:	NO

RESTRICCIONES

Cargas mayores de 12,5 kgs:	NA
Trabajo en alturas:	NA
Vibracion:	NA
Ruido:	NA
Material particulado:	NA
Altas temperaturas:	NA
Posturas prolongadas:	NA
Movimientos repetitivos:	NA
Manipulacion de quimicos:	NA
Espacios confinados:	NA

SEGUIMIENTO

Remisión:	NA
Valoración por EPS:	NA
Valoración por ARL:	NA

RECOMENDACIONES GENERALES

Uso EPPS:	SI	Higiene posturai:	SI	Pausas activas:	SI	Habitos de vida saludable:	SI	vacunacion completa:	SI
Reducir peso:	NO	Proteccion auditiva:	SI	Protección ocular:	SI	Protección respiratoria:	SI	Casco de seguridad:	SI

OBSERVACIONES

Usuario en adecuadas condiciones generales, sin alteración de tipo osteomuscular, sin restricción para el cargo, se dejan recomendaciones para la prevención del contagio de covid-19.

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007). la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa.

Miguel Angel Reyes Franco
Médico Cirujano Esp. S.O.
RM:16567 LIC. S.O. 4621

Job Miguel Angel Reyes F. Medico Cirujano RM. 16567 LIC S.O. 4621 Especialista en Salud Ocupacional

Sello de validacion

Jaime Orlando Rodriguez Bernal
N° Documento 1120021

Huella

El aspirante o colaborador declara que todos los datos consignados corresponden a una información verídica

Este documento y contenido es propiedad de MEDICALJOB se prohibe su reproducción parcial o total sin autorización escrita.

Powered by CamScanner

MEDICAL JOB SERVICIOS OCUPACIONALES S.A.S
FICHA DE EVALUCION AUDIOMETRICA
AUDIOMETRIA DE TAMIZAJE OCUPACIONAL

DATOS GENERALES					
N° Consecutivo	13242		Fecha - Hora	martes, 19 de marzo de 2024 08:59	
Empresa	Ejercito nacional		Cargo o Puesto	Oficial de obra	
Nombre(s)	Jaime Orlando		Apellido(s)	Rodriguez Bernal	
No. Doc. Ident.	1120021		Estado Civil	Casado(a)	
Género	Masculino	Edad 44 Años	Fecha nacimiento	20-04-1979	
Ocupación	Oficial de obra		Escolaridad	Profesional completo	
Departamento	Boyacá		Dirección	Calle 7 Num 9 - 20	
No. Telefónico	3142159059		Estrato	3. Tres	
No. Hijos	Tres		ARL	No refiere	
EPS	Salud total		AFP	Colpensiones	

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL			
Tipo	Ingreso	Enfasis 1	Confirmatorios
Enfasis 2	NA	Otro - Cuál?	NA

EQUIPO EMPLEADO					
Marca	Maico	Modelo	MA-25	Fecha de calibración	Mayo 29 de 2023

ANTECEDENTES	
Años laborados	---
Uso de protección auditiva	SI
Horas de uso	N/A
Reposo auditivo	---
Tiempo de exposición en 8h/día	---

ANTECEDENTES RELACIONADOS	
Consumo de tabaco	NO
Servicio militar	NO
Hobbies con exposición a ruido	NO
Exposición laboral a químicos	NO
Infección de oído	NO
Uso de ototoxicos (Antibiotico)	NO

SÍNTOMAS ACTUALES			
Tinnitus	NO	Zumbidos	NO
Mareos	NO	Vértigo	NO

INFECCIÓN A OÍDOS			
Oído Derecho	NO	Oído Izquierdo	NO

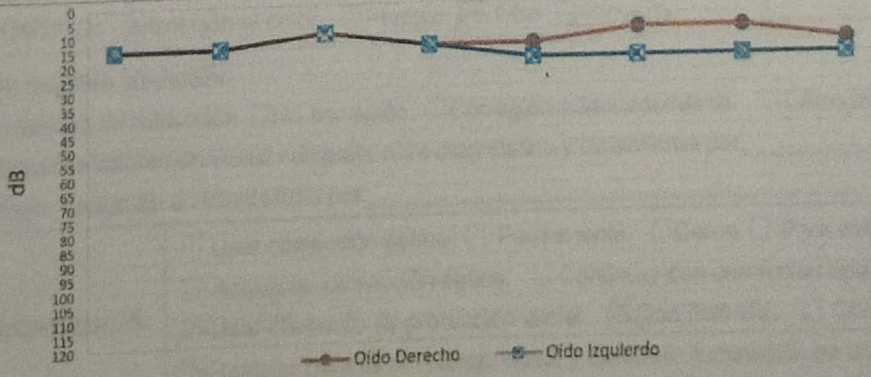
DOLOR DE OÍDOS			
Oído Derecho	NO	Oído Izquierdo	NO

OTRAS ALTERACIONES	
Disminución de la audición	NO
Dificultad para la conversación	NO

EXMEN DE OIDOS (OTOSCOPIA)	
OD	Membrana timpanica de color gris perlado, sin perforacione
OI	Membrana timpanica de color gris perlado, sin perforacione

TABLA DE FRECUENCIAS - AUDIOGRAMA

Frecuencias	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	PTA (5-1-2-3
Oído Derecho	15	15	10	15	15	10	10	15	13,75
Oído Izquierdo	15	15	10	15	20	20	20	20	15



OBSERVACIONES			
DIAGNÓSTICO	SENSIBILIDAD AUDITIVA BILATERAL NORMAL	VALORACION	NO
CONTROL	Se Sugiere Control Auditivo Anual.	USAR	EPPA
OBSERVACIONES	Ninguna		

Ivonne L. Medina R
Fonoaudióloga
U. Nacional
RM 1650089486

IVONNE MEDINA	TP - RM - LSO 1057578249	Aspirante o colaborador Jaime Orlando Rodriguez Bernal

Powered by CamScanner

Dra. ANDREA LILIANA RODRIGUEZ RIVEROS
Optómetra- UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Calle 14 10-53 Local 132 Sogamoso, Boyacá

FECHA ATENCION: 19 / 03 / 24

NOMBRE Y APELLIDOS: Jaime Orlando Rodriguez Bernal

EDAD: 40

SEXO: M

DOCUMENTO: 1120021 **EPS:** Salud Total **CARGO:** Oficial obra

EMPRESA: Ejercito Nacional **ALTURAS:** **INGRESO:** X **EGRESO:** **PERIÓDICO:**

ANTECEDENTES: No usa Rx

ÚLTIMO CONTROL: + - 6meses

AGUDEZA VISUAL					
SIN CORRECCION	Lejana	OD: 20/20	OI: 20/20	AO: 20/20
	Cercana	OD: 20/20 -	OI: 20/20 -	AO: 20/20 -
CON CORRECCION.	Lejana	OD: 20/	OI: 20/	AO: 20/
	Cercana	OD: 20/	OI: 20/	AO: 20/

OD: Ojo Derecho OI: Ojo Izquierdo AO: Ambos Ojos

COLOR: ISHIHARA: ☒ NORMAL ☐ ANORMAL **ESTEREOPSIS:** TITMUS: ☒ 40" ☐ "

EXAMEN EXTERNO: ☒ NORMAL ☐ ANORMAL

OFTALMOSCOPIA: ☒ NORMAL ☐ ANORMAL

COVER TEST: V LEJANA: ☒ NORMAL ☐ ANORMAL V PRÓXIMA: ☒ NORMAL ☐ ANORMAL **PPC:** 9

RETINOSCOPIA:	OD: NO	AV:	OI: NO	AV:
RX APROXIMADA:	OD:	AV:	OI:	AV:

NOTA: Esta fórmula es aproximada, falta aún Subjetivo y Afinación. No es apta para hacer corrección óptica.

☒ **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:** ☐ Miopía. ☐ Hipermetropía. ☐ Astigmatismo. ☐ Presbicia. ☐ Ambliopía.

☐ **DIAGNÓSTICO:** ☐ Alteración al color. ☐ Pterigio. ☒ Otro Sano

CONCEPTO

☒ No requiere corrección.

☐ Problema de refracción ☐ No corregido. ☐ Corregido adecuadamente. ☐ Corregido parcialmente

☐ Requiere valoración visual completa para diagnóstico y tratamiento por _____

☐ Mayor riesgo de accidentalidad por _____

RECOMENDACIONES:

☐ Usar corrección óptica ☐ Permanente. ☐ Cerca ☐ Para esfuerzo visual.

☐ Actualizar corrección óptica. ☐ Continuar con corrección óptica en uso.

☒ Usar elemento de protección visual. ☒ Con filtro UV. ☐ Con filtro Antirreflejo.

☒ Realizar pausas de trabajo visual y disminuir iluminación en pantallas.

☐ Con restricciones para _____ por _____

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE.

Andrea Rodriguez OPTOMETRA

ANDREA LILIANA RODRIGUEZ RIVEROS
Optómetra ULS. Registro: 1732

Powered by CamScanner