SERVISALUD OCUPACIONAL IPS

NIT 830.115.371-5
IDC.SST Res 3410.0 de 28-11-2018 de la SDS
Calle 37 Sur N° 13-43 Barrio Olaya, Pasto/Nariño
(602) 7234555 - 3104338811 PBX (602) 7234555

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



FECHA 10-oct.-2022 **HORA** 14:06:15
EMPRESA PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
INFORMACIÓN GENERAL:
Nombre del Trabajador: Martha Janneth Herrera Hernandez
Edad 56 años 3 meses 17 dias
Documento de Identificación: CC Número: 51911135
Cargo ENFERMERA JEFE

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO ASIGNADO

Diagnóstico 1: Z100 Examen de salud ocupacional

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Otras Recomendaciones: 1/ / Manejo de estrés con actividades que mejoren la carga laboral. 2/ Autocuidado en el sitio de trabajo. 3/ Pausas de vida saludable o pausa activas 15 minutos cada 4 horas (de estiramiento). 4/ Adecuados hábitos posturales para conservar un buen estado de columna, 5/ Cuidados con la alimentación, 6/ Control con odontología anual y con medicina general anual por EPS. 7/ Técnica de lavados de manos con el fin de evitar enfermedades respiratorios y diarreicas. 8/ Mejorar posturas con el fin de evitar alteraciones osteomusculares, uso de EPP acorde a la actividad laboral.12/ Hidratación constante. 9/ Hábitos saludables. USO PERMANENTE DE LENTES MIENTRAS LABORA

No se detectó ninguno de los diagnósticos listados como comorbilidades. Tener en cuenta las indicaciones y recomendaciones de los protocolos del ministerio de salud para el entorno laborar y grupos riesgos COVID-19 según circular 030 del 08 de mayo del 2020.

AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS:
MEDICO: Normal. OSTEOMUSCULAR: Normal. / REMISION A EPS?: NO.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta"
LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS

Médico

Firma
LIC SST N°3508 19-07-22
Reg Med N° 72173322

Nombre: JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
RM. LIC.SST#3508 de 19 Lic.SO:

Trabajador

Firma

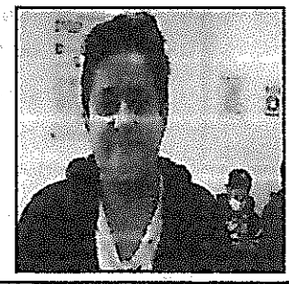
Nombre: Martha Janneth Herrera Hernandez
CC N° 51911135

Huella

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

NIT. 830 136 321-5
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución No. 14910 de 28-11-2018 de la SDS

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



FECHA 5-may.-2022 **HORA** 10:54:19
EMPRESA PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
INFORMACIÓN GENERAL:
Nombre del Trabajador: Martha Janneth Herrera Hernandez
Edad 54 años 10 dias
Documento de Identificación: CC Número: 51911135
Cargo ENFERMERA JEFE

APTA PARA LABORAR EN EL CARGO ASIGNADO

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Otras Recomendaciones: 1/ / Manejo de estrés con actividades que mejoren la carga laboral. 2/ Autocuidado en el sitio de trabajo. 3/ Pausas de vida saludable o pausa activas 15 minutos cada 4 horas (de estiramiento). 4/ Adecuados hábitos posturales para conservar un buen estado de columna, 5/ Cuidados con la alimentación, 6/ Control con odontología anual y con medicina general anual por EPS. 7/ Técnica de lavados de manos con el fin de evitar enfermedades respiratorios y diarreicas. 8/ Mejorar posturas con el fin de evitar alteraciones osteomusculares, uso de EPP acorde a la actividad laboral.12/ Hidratación constante. 9/ Hábitos saludables.

13/ Tener en cuenta las indicaciones y recomendaciones de los protocolos del ministerio de salud para el entorno laborar y demos riesgos COVID-19 según circular 030 del 8 de mayo del 2020.

AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS:
MEDICO: NORMAL. OSTEOMUSCULAR: Normal.
REMISION A EPS?: NO.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta"
LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS

Médico

Firma Henry Orozco Solano
Med Esp. Salud Ocup.
Reg. Med. 0880-09 - Liman-le 10021

Nombre: HENRY OROZCO SOLANO
RM. 72264756 Lic.SO: 13546-22/10/21

Trabajador

Firma

Nombre: Martha Janneth Herrera Hernandez
CC N° 51911135

Huella

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo a **Servisalud ocupacional IPS.,** a realizar en mí, el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional (es) registrado(s) en este documento. **Servisalud ocupacional IPS.,** me ha explicado la naturaleza y propósito del exámen médico y/o paraclinico(s) opcional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones, los riesgos y consecuencias del examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas.

Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara(n) el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomara SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para asegurar la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este (os) examen (es) están completas y son verídicas. Autorizo a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para que suministre a las entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo contempladas en la legislación vigente.

AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS, la recolección, almacenamiento de datos y que sean usados, circulados y en general tratados, con la finalidad de desarrollar nuestro objeto social, el cual es el servicio de salud ocupacional, la realización de exámenes de laboratorio, igualmente para la identificación de las personas y para la suscripción de contratos.

Con el objetivo de verificar la autenticidad de la identidad de los usuarios y con la finalidad de garantizar la seguridad de la identidad, evitar suplantaciones, fraudes y para efectos de carácter probatorio, SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S, realizará la recolección de la firma digitalizada, fotografía digitalizada y la huella dactilar digitalizada, los cuales están clasificados como datos sensibles, que son almacenados en la historia clínica y por lo tanto no se almacenarán en bases de datos que serán tratadas por EL RESPONSABLE, garantizando así el derecho a la intimidad y confidencialidad.

Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Trabajador:

Firma:

Nombre: MARTHA JOHNNETH HERRERA HERNANDEZ.

CC No. 51.911.135 BOGOTA



compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : 1 DE MAYO

No INGRESO: 9695615 | **No ORDEN: 2023120602768**

Paciente: MARTHA JANNETH HERRERA HERNANDEZ | **Historia: CC-51911135**

Edad: 55 Años | Género: Femenino

Medico: CUFIÑO PARRA MARTHA LUCIA | Teléfono: 0-0

Fecha y Hora de ingreso: 2023-12-06 07:30 | Fecha de impresión: 2023-12-14 01:28

Servicio: CONSULTA EXTERNA | Cama:

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
	BIOQUIMICA	
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Resultado:	92.2 mg/dL	70-100
METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA		
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
Resultado:	0.65 mg/dL	0.51-0.95
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
	Profesional Responsable: CLAUDIA MARCELA TOCA AV. Tp: ~SYSValDaemon~	
COLESTEROL TOTAL		
Resultado:	251.8 mg/dL	100-200 Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0 -239.0 mg/dl Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
Resultado:	39.0 mg/dL	Sin riesgo: Mayor de 65 mg/dl. Riesgo moderado: 45 - 65 mg/dl. Alto Riesgo: Menor de 45 mg/dl
Intervalo Biológico de Referencia según consenso ATPIII.		
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
TRIGLICERIDOS		
Resultado:	182.3 mg/dL	4-200
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
	Profesional Responsable: Bact JENY KATHERINE VERGARA DUCUARA. Tp: 1014183807	
	UROANALISIS	
UROANALISIS		
COLOR .	AMARILLO	
ASPECTO.	TRANSPAREN	Transparente a Ligeramente turbio
DENSIDAD URINARIA.	1017	1005-1030
pH.	6.0	4.8-7.4
LEUCOCITOS/ESTEARASA.	NEGATIVO /uL	
NITRITOS.	NEGATIVO	

HERRERA HERNANDEZ MARTHA JANNETH Orden: 2023120602768

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : 1 DE MAYO

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
	UROANALISIS	
PROTEINAS.	NEGATIVO mg/dL	
GLUCOSA.	NORMAL mg/dL	
CETONAS.	NEGATIVO mg/dL	
		Negativo.
UROBILINOGENO.	NORMAL mg/dL	
BILIRRUBINA.	NEGATIVO mg/dL	
HEMOGLOBINURIA.	NEGATIVO /uL	
BACTERIAS.	ESCASAS	
CELULAS EPITELIALES.	1 /uL	0-5
LEUCOCITOS.	1 /uL	0-9
HEMATIES.	1 /uL	0-6
OTROS.	-	

METODO:MICROSCOPÍA AUTOMATIZADA

Profesional Responsable: CLAUDIA MARCELA TOCA AV. Tp. ~SYSVal|Daemon~

HERRERA HERNANDEZ MARTHA JANNETH Orden: 2023120602768

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.

Lote: 383503A
Venc.: 06/2009

Cortesía de
BIOTOSCANA S.A.
SU ÁNGEL PROTECTOR EN SALUD

CARNET DE VACUNACIÓN



Nombre	Martha Herrera.
Dirección	
Teléfono	
H.C.	51.911.135
Entidad Vacunadora	

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B (HEPAVAX GENE)	1a	26-10-92		
	2a	10-12-92		
	3a	16-03-93		
		15-10-94		

CLINICA DE LA MUJER
TM SANTA HELENA

Ref Jocer) Dic/2018 Titulo (+) 4.6.3

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
INFLUENZA (AGRIPAL S1)	1	16-06-09		P. Cruz

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
VARICELA (VARICELA VACUNE ROCHE)	1			

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS A (EPAXAL)	1			

	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA
TRIPLE VIRAL (MORUPAR)	1			

OTRAS	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No.	FIRMA

50

CLINICA PALERMO

N° _____

C A R N E D E V A C U N A C I O N

VACUNA CONTRA LA "HEPATITIS B"

NOMBRE : Martha H. Herrera

Personal de Planta: X Personal Adscrito: _____

DOSIS	DOSIS INICIAL	2a. DOSIS (2°mes)	3a. DOSIS 3°mes)	PRIMER REFUERZO: 1 AÑO DESPUES DE 1ª Inyección. -
FECHA	X-16-92	XII-1[illegible]-92	III-16/93.	X-18/94

Firma Vacunador, Patricia Hernandez J.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA PALERMO