Unidad de Salud Ocupacional	VALORACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.: FT-MO-VM-01 Versión : 4 Fecha: 13/11/2015 Página 1 de 2

CERTIFICADO ISO 9001

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO



Nombre: JUAN MIGUEL RENDON AGUIRRE

Empresa: PARTICULAR

En Misión:

Ciudad del Exámen: Cali

Cédula: 1053771662 Cargo: CONTRATISTA 464164

Para dar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclinicos:

CONCEPTO MEDICO LABORAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN
NINGUNA

Observación NO

RESTRICCIÓN
NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trab ajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo,Hábitos de vida salud ables,Ejercicio Regular

TRABAJO ESPECIALES

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Manipulacion de alimentos	NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo como brigadista:	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehiculos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:	NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

PVE VISUAL		PVE AUDITIVO		PVE RESPIRATORIO	
PVE ERGONOMICO	X	PVE CARDIOVASCULAR		PVE PSICOSOCIAL	
PVE QUIMMICO		PVE Radiaciones Ionizantes		PVE BIOLOGICO	

Observaciones Generales
SE RECOMIENDA REALIZAR LAVADO O HIGIENE DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS PERMANENTE QU E CUBRA BOCA Y NARIZ, CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS, CONSULTAR E INFORMAR A L A EPS Y A LA EMPRESA SI PRESENTA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA CON LA PANDEMIA POR COVID-19.

Juan Miguel Rendon A

JUAN MIGUEL RENDON AGUIRRE
c.c: 1053771662

Dra. Angela Baez Moreno
Medico Especialista en Seguridad
y Salud en el Trabajo
R.M. 761083/2010 - Res. 1422-2018

Angela Baez Moreno
Registro: 761083-2010
Lic: 1422-2018

Unidad de Salud Ocupacional	HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-VM-01 Versión : 4 Fecha: 13/11/2015 Página: 3 de 4

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1053771662

1. INFORMACION GENERAL

Apellidos: RENDON AGUIRRE Nombres: JUAN MIGUEL Edad: 35
Cedula: 1053771662 Tipo Doc: CEDULA Cd Exám: Cali Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTERO Estrato : 2 Dpto. Nacimiento: Caldas
Fecha Nacido: 27/09/1986 Cd Nacimiento: AGUADAS Escolaridad: TECNOLOGO
Teléfono: 3218377266 Cd residencia: Cali email: NO REFIERE
Direc reside: AV 6 OEST 9 - 16 Nacionalidad: Colombia
Acompañante: No refiere Tel. Acompa: No aplica
Responsable: N/A Tel. Responsable: 0 Parentesco Responsable: N/A
E.P.S: SURA E.P.S. A.R.L: NO TIENE A.F.P: No Recuerda
Empleador: PARTICULAR Act. Económ: na
En Misión: Act. Económ: na
Fecha Ingreso: 3/12/2021 Cargo: CONTRATISTA Sección: N/A



2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES (Inicia desde el actual)

Empleador: INDEPENDIENTE Empresa en mision: ALCALDIA DE CALI
Cargos Desempeñados: CONTRATISTA
Tiempo de Exposición: Años: 3 Meses: 0 Actividad Económica:
Descripcion Funciones: MANEJO DE SISTEMAS Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☑ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp

Otros:

Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	seguridad	Psicosocial
☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp

Empleador: ARCHIES Empresa en mision:
Cargos Desempeñados: MESERO
Tiempo de Exposición: Años: 0 Meses: 02 Actividad Económica:
Descripcion Funciones: ATENCION AL CLIENTE Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Fisicos						Quimicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp

Otros:

Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	seguridad	Psicosocial
☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp

Empleador: INDEPENDIENTE Empresa en mision:
Cargos Desempeñados: TECNICO EN SISTEMAS
Tiempo de Exposición: Años: 2 Meses: 0 Actividad Económica:
Descripcion Funciones: MANEJO DE SISTEMAS Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que Estuvo Expuestos

Fisicos						Quimicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp.Alta	Temp.Baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☑ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp

Otros:

Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	seguridad	Psicosocial
☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☑ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp	☐ ☐epp

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1053771662

2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Observaciones:

3. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES PROFESIONALES - ACCIDENTES DE TRABAJO

Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales	
				Incap:	Dias:
	ARL:				
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales	
				Incap:	Dias:
	ARL:				
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales	
				Incap:	Dias:
	ARL:				

Observaciones: PACIENTE NIEGA

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

Causa	Parentesco	Causa	Parentesco	Causa	Parentesco
1. Pulmonares:	No Refiere	4. Hipertensión:	Mamá,Papá	7. Convulsiones:	No Refiere
2. Dislipidemias:	No Refiere	5. Cardiacos:	No Refiere	8. Tiroides:	No Refiere
3. Diabetes:	No Refiere	6. Cerebrovasculares:	No Refiere	9. Cancer:	No Refiere

Observaciones: .

5. ANTECEDENTES PERSONALES

Causa		Causa		Causa	
1. Infeccioso:	☐	7. Digestivo:	☐	13. Osteomuscular:	☐
2. Cefalea:	☐	8. Genitourinario:	☐	14. Piel Anexos:	☐
3. Visual:	☐	9. Endocrinólogo:	☐	15. Traumático:	☐
4. Oidos, Nariz, Gargante:	☐	10. Hematológico:	☐	16. Quirúrgico:	☑
5. Pulmones:	☐	11. Alérgico:	☐	17. Farmacológico:	☐
6. Cardiovascular:	☐	12. Neurológico	☐	18. Otro:	☐
19. Metabólicos:	☐				

Observaciones: PAT: NIEGA. QX: RESECCION DE QUISTE EN TESTICULO IZQUIERDO A LOS 18 AÑOS. TRAUMATICOS: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. NIEGA OTROS. REFIERE VACUNACION CONTRA EL SARS COV-2, TRAE CARNET DE VACUNACION, (JANSSEN) 1 DOSIS, ULTIMA DOSIS EL 5/11/2021.

6. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTORRINOLARINGOLÓGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OFTALMOLOGICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESPIRATORIOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGICO. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PSIGUIATRICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

7. HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Cigarrillo: NO		No. Cigarrillos al dia:		Años: 0	Meses: 0	Tiempo Abandono: Años: 0	Meses: 0
Licor:	NO	Frecuencia:	N/A	Años: 0	Meses: 0	Tiempo Abandono: Años: 0	Meses: 0
Actividad Fisica - Deporte: EJERCICIO						Frecuencia: 1XSEMANA	
Actividad Extralaborales: NA						Frecuencia: NA	

8. ESQUEMA DE VACUNACION

	Tetano:	Hepatitis B:	F. Amarilla	Influenza Estacional	Influenza H1N1	MMR	Varicela	Hepatitis A	Otras
No. Dosis									
F.U.D									

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1053771662

9. COMPOSICION FAMILIAR

Familiar:	MAMA	Cantidad:	1
Familiar:	PAPA	Cantidad:	1
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0

10. EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 69 Talla (m): 1,62 I.M.C:26,29 Pulso: NORMAL Lateralidad: DIESTRO

T.A. Sentado (mmHg) :110/80 Perimetro Abdominal (Cm):86 Pulso (LPM): 74

Aspecto General: BUEN ESTADO GENERAL

11. SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Columna Cervical:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Dorsal:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Lumbosacra:	Simetria:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Miembros Superiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Miembros Inferiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Manos:	Funcionalidad:	NORMAL		

Prueba Tinnel: NORMAL

Prueba Phanen: (flexión completa de ambas muñecas * 1min) NORMAL

Prueba Finkelstein: (desviación cubital de muñeca con flexión de pulgar) NORMAL

Observación: ADECUADOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE EXTREMIDADES, LASEGUE Y BRAGARD NEGATIVOS. MARCHA EN PUNTAS Y TALONES SI N ALTERACIONES.

12. ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos:	Conjuntivas:	NORMAL	Pupilas Cornea:	NORMAL	Anexos:	NORMAL	Fond de Ojo: NO SE EVALUA
Boca:	Labios Lengua:	NORMAL	Faring Amigdalas:	NORMAL			
Oidos Nariz:	Pabellones:	NORMAL	Tabique:	NORMAL	Cornetes:	NORMAL	
Torax:	Senos:	NO SE EVALUA	Pulmones:	NORMAL	Corazón:	NORMAL	
Abdomen:	Pared:	NORMAL	Více. (magalias):	NORMAL	Hernias:	NORMAL	
Cuello:	Cuello:	NORMAL					
Piel:	Piel:	NORMAL					
Genitales:	Genitales:	NO SE EVALUA					
Vascular:	Periférico:	NORMAL	Linfáticos:	NORMAL	Varice:	NORMAL	
Sist. Nervioso:	Reflejos:	NORMAL	Marcha:	NORMAL	Coordinación	NORMAL	
	Prueba de equilibrio dinámico y estático: NORMAL						

Observaciónes: CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.

Agudeza Visual Cercana:	Ojo Derecho:		Ojo Izquierdo:		☐ Con Corrección	☐ Sin Corrección
Agudeza Visual Lejana:	Ojo Derecho:	20/20	Ojo Izquierdo:	20/20	☐ Con Corrección	☑ Sin Corrección

Otoscopia	Normal:	OD: SI	OI: SI	Timpanopatia:	OD: NO	OI: NO
	Tapón:	OD: NO	OI: NO			

Dentadura:	Buen Estado:	NO	Completa:	SI	Prótesis: NO

Observaciónes: SE PRESTA ATENCION AL PACIENTE EN CONSULTORIO MEDICO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDC UMPLIENDO LOS PROTOCOLOS SANITARIOS FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19.

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1053771662

13. EXAMENES DE LABORATORIO Y DE SALUD OCUPACIONAL

14. DIAGNOSTICO

E68	SECUELAS DE HIPERALIMENTACION:Metabolicas	SOBREPESO	Confirmado Nuevo

15. CONCEPTO MEDICO LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TRABAJO DE ALTO RIESGO:

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo como brigadista:	NO APLICA	Manipulacion de alimentos	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehiculos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:::	NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

REMISIONES:

NINGUNA

Observación

NO

RESTRICCIONES:

NO NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevenci ón de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo,Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular

PVE VISUAL		PVE AUDITIVO		PVE RESPIRATORIO	
PVE ERGONOMICO	X	PVE CARDIOVASCULAR		PVE PSICOSOCIAL	
PVE QUIMMICO		PVE Radiaciones Ionizantes		PVE BIOLOGICO	

OBSERVACIONES GENERALES

SE RECOMIENDA REALIZAR LAVADO O HIGIENE DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS PERMANENTE QUE CUBRA BOCA Y NARIZ, CONSE AR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS, CONSULTAR E INFORMAR A LA EPS Y A LA EMPRESA SI PRESENTA ALGUNA SINTOMATOLOGIA LACIONADA CON LA PANDEMIA POR COVID-19.

Juan Miguel Rendon A.

JUAN MIGUEL RENDON AGUIRRE
c.c: 1053771662

Dra. Angela Baez Moreno
Medica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 761083/2010 - Res. 1422-2018

Angela Baez Moreno
Registro: 761083-2010
Lic: 1422-2018

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.: FT-MO-VM-01 Versión : 4 Fecha: 13/11/2015 Página 1 de 2	ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado N° SC 6827-1	IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha: 3/12/2021 Tipo de Examen: PREINGRESO



Nombre: JUAN MIGUEL RENDON AGUIRRE

Empresa: PARTICULAR

En Misión:

Ciudad del Exámen: Cali

Cédula: 1053771662 Cargo: CONTRATISTA 464164

Para dar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclinicos:

CONCEPTO MEDICO LABORAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

NINGUNA

Observación NO

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trab ajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo,Hábitos de vida saiud ables,Ejercicio Regular

TRABAJO ESPECIALES

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Manipulacion de alimentos	NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo como brigadista:	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehiculos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:	NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

PVE VISUAL		PVE AUDITIVO		PVE RESPIRATORIO	
PVE ERGONOMICO	X	PVE CARDIOVASCULAR		PVE PSICOSOCIAL	
PVE QUIMMICO		PVE Radiaciones Ionizantes		PVE BIOLOGICO	

Observaciones Generales

SE RECOMIENDA REALIZAR LAVADO O HIGIENE DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS PERMANENTE QU E CUBRA BOCA Y NARIZ, CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS, CONSULTAR E INFORMAR A L A EPS Y A LA EMPRESA SI PRESENTA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA CON LA PANDEMIA POR COVID-19.

Juan Miguel Rendon

JUAN MIGUEL RENDON AGUIRRE
c.c: 1053771662

Dra. Angela Baez Moreno
Medico Especialista en Seguridad
y Salud en el Trabajo
R.M. 761083/2010 - Res. 1422-2018

Angela Baez Moreno
Registro: 761083-2010
Lic: 1422-2018