ARQUITECTO RESIDENTE
PARQUE PRODUCTIVO VILLAS DE
SAN PABLO.



FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1978**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

18-MAR-1997 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00448927-M-0007175505-20130715 **0033966735A 1** 6772335577

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.175.505**

HERNANDEZ SANABRIA

APELLIDOS

EDWIN JAVIER

NOMBRES

FIRMA



CONSULTORIA DE MEDICINA LABORAL Y DEL TRABAJO

JORGE ORLANDO TOVAR GONZALEZ PERSONA NATURAL

Nit. 7164020 - 7
Dirección: CR 10 No 17-84 OFICINA 201 TUNJA
Tel: 3133615421

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas (X)



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **27/04/2024 08:42:00** Empresa **UNIÓN TEMPORAL PARQUES REDEXCO 24**

Nombre **EDWIN JAVIER HERNANDEZ SANABRIA**

Cargo **RESIDENTE DE OBRA** Doc. Identidad **CC 7175505**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 OSTEOMUSCULAR	2 VISIOMETRIA	3 GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO
4 AUDIOMETRIA	5 PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	(X)	( )	( )
Apto con restricciones	( )	(X)	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	(X)	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	(X)	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	(X)	( )	( )
Apto para manipulación de alimentos	( )	(X)	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de empresa o contratista	(X)	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para manipulación de alimentos	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO
	( )	(X)		( )	( )		( )	( )

MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,

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

JORGE TOVAR G.
MÉDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
Y PROTECCIÓN DE RIESGOS LABORALES
R.M. 151320 / 02
LICENCIA S.O. 2105

Dr. Jorge Orlando Tovar Gonzalez
Medico Esp. en Medicina Laboral
Lic: 2105 RM: 151320

Trabajador: EDWIN JAVIER HERNANDEZ
CC 7175505
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

DR. JORGE ALBERTO VARGAS BUITRAGO
OPTOMETRA- UNIVERSIDAD DE LA SALLE
REFRACCION-LENTES DE CONTACTO- ORTOPTICA

EXAMEN DE OPTOMETRIA

FECHA	27-04-24	EXAMEN	Ingreso	ENTIDAD	Redex		
NOMBRE	Edwin Saric		APELLIDOS	Hernandez Sanabria			
EDAD	45	IDENTIFICACION		7175505	CARGO	Residente	
PROFESION	Arquitecto	ULTIMO CONTROL		1 1/2 años.	ULTIMO CAMBIO RX	NO	
SINTOMAS	Asintomatico						
ANTECEDENTES QUIRURGICOS	NO						
TRATAMIENTO: ORTOPTICOS ( ) OFTALMOLOGICOS ( )	NO						
SALUD EN GENERAL	Buena		HTA	NO	GLIC	NO	
			ANTECEDENTE FAMILIAR	NO			

AGUDEZA VISUAL	LEJOS	OD 20/20	CERCA	OD 0.50M	OPTOTIPO SNELLEN	SIN RX →	CON CORRECCION
		OI 20/20		OI 0.50M			RX
							LC

EXAMEN EXTERNO	NORMAL		ANORMAL	Arpüeuk
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	X	ANORMAL	
ESTADO FORICO	NORMAL	X	ANORMAL	
ESTEREOPSIS	NORMAL	X	ANORMAL	
VISION CROMATICA	NORMAL	X	ANORMAL	

ESTADO REFRACTIVO		EMETROPE	OD X	OI X
OD:	Acuto	MIOPIA	OD	OI
OI:	Acuto	HIPERMETROPIA	OD	OI
KERATOMETRIA		ASTIGMATISMO	OD	OI
OD: -0.75x0ME43.5D	OI: -0.75x0ME43.5D	PRESBICIA	OD	OI
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	Normal			

CONDUCTA	REMITE A:	OPTOMETRIA	OFTALMOLOGIA	ORTOPTICA
	CONTINUAR CON RX		CAMBIO DE RX	CONTROL
OBSERVACION	Requiere lentes de protección			
OPTOMETRA	Jorge Alberto Vargas Buitrago OPTOMETRA U. DE LA SALLE REG. OPTOMETRA		PACIENTE	[redacted]

Carrera 10 N° 17-84 cons 202
Tel: 7404832- Cel. 3152945561- 3132657518-3012376529

Laboratorio Clínico Biogen IPS

Tunja, Carrera 10 Nº 17-84 Oficina 203 Nit 900281329-7 Tel 7410137 cel 3177608889

Fecha: martes, 30 de abril de 2024

Nombre: EDWIN JAVIER HERNANDEZ SANABRIA CC 7.175.505 ED 45

RESULTADO DE EXAMENES

PERFIL LIPIDICO Nº 11333

COLESTEROL TOTAL:	234 mg/dl	VN: Hasta 220 mg/dl Adultos: Normal: 140-200 Moderado 201-240 Elevado mayor de 240 Recién nacidos: 45- 150 lactantes 70-175 niños: 120-200 adolescentes 120-210
COLESTEROL HDL:	45 mg/dl	VN 30- 60 mg/dl Hombres 30 - 60 Mujeres 40 - 70
COLESTEROL VLDL:	22.4 mg/dl	VN: Hasta 40 mg/dl
COLESTEROL LDL:	166.2 mg/dl	VN: < 150 mg/dl Optimó hasta 100 Casi óptimo 100-129 Moderado 130- 159 Elevado 160-189 Muy elevado mayor 190
TRIGLICERIDOS:	112 mg/dl	VN: Hasta 220 mg/dl 221 -260 dudoso 261-499 alto Mayor 500 muy alto
GLICEMIA BASAL:	88 mg/dl	VN: 70 – 110 mg/dl

Laboratorio Clínico Biogen IPS
PERSONA ESPECIALIZADA
TUNJA Cra 10 Nº 17-84 OF 203

BACTERIOLOGA: _____

Habilitado por la Sec.Salud de Boyacá DHS096681

ARL | sura

Medellín, 03 de Mayo de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNION TEMPORAL PARQUES REDEXCO 24, en el centro de trabajo 0000000002 - PARQUE PRODUCTIVO VILLAS DE SAN PABLO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C7175505	HERNANDEZ SANABRIA EDWIN JAVIER	06/05/2024		9t³14310	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10523831282412454015

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/05/2024 15:00:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.157.181.224, 198.143.41.42, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7175505
NOMBRES	EDWIN JAVIER
APELLIDOS	HERNANDEZ SANABRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/07/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/01/2024 08:27:26	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDWIN JAVIER HERNANDEZ SANABRIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.175.505**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.