ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.793

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	01 MES	2022 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ARCE CORDOBA HARBY STEBAN	MASCULINO	33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS	CC (Tipo)	1114452117 (Número)

Cargo
ADMINISTRATIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OSTEOMUSCULAR	✓	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	✓
GLUCOSA EN SUERO	✓	OPTOMETRÍA	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	HEMOGRAMA	✓
UROANÁLISIS (PARCIAL DE ORINA)	✓	TAMIZAJE CARDIOVARCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR	
	CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL : DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, CUANDO ESTE LABORANDO SEGUIR LAS RECOMENDACIONES INDICADAS POR EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	
	EVITAR REALIZAR TAREAS QUE REQUIERAN ADECUADA DISCRIMINACIÓN DEL COLOR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. 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. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

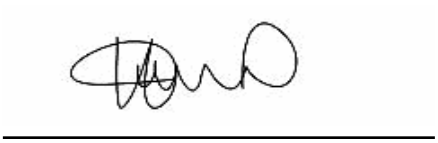


Firma:

Nombre: CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH

R. M.: 768424 **L.S.O.:** 071/2018

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN

CC: 1114452117

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co

RECOMENDACIONES

Paciente: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN

Fecha: 27/01/2022

Identificación: CC: 1114452117

Fecha Nacimiento: 22/05/1988

Cargo: ADMINISTRATIVO

Edad: 33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS

Género: MASCULINO

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Dirección: CL 6 A 5 43

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, CO

RECOMENDACIONES GENERALES

EJERCICIO FÍSICO REGULAR, DE ACUERDO A SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD, ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA, BAJA EN GRASAS Y HARINAS, RICA EN VERDURAS Y FRUTAS, SOLICITE EN SU ENTIDAD DE SALUD VALORACIÓN MÉDICA Y NUTRICIONAL POR ALTERACIÓN DE LOS LÍPIDOS

Médico

Maria Lizeth Concha B.
Dra. Maria Lizeth Concha B.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Unilibre
Lic. 071 / 2018

Firma:

Nombre: CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH

R. M.: 768424 **L.S.O.:** 071/2018

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co

REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Fecha: 27 de enero de 2022

Señor (es)
EPS
Ciudad

Por medio de la presente agradecemos la atención del (la) Sr. (a) **ARCE CORDOBA HARBY STEBAN** con CC. **1114452117**, quien ha sido valorada por nuestra institución como parte de las actividades de medicina preventiva y del trabajo de la empresa PARTICULAR, para lo cual suministramos la siguiente información:

Cargo	ADMINISTRATIVO	**Dependencia**	NO APLICA
Antigüedad en la empresa	0 AÑO(S)	**Edad**	33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS
antigüedad en el cargo	0 AÑO(S)	**Género**	MASCULINO

Protocolo: **Visual** ☐ **Auditivo** ☐ **Lesiones OM** ☐ **Cardio V** ☐

Diagnóstico E785 - HIPERLIPIDEMIA, NO ESPECIFICADA, H535 - DEFICIENCIAS DE LA VISION CROMATICA, R635 - AUMENTO ANORMAL DE PESO,

Diagnostico según protocolo **Sano** ☐ **Sospechoso** ☐ **Caso** ☐

Ampliación de la Información: VALORACIÓN POR EPS PARA SEGUIMIENTO DE LIPIDOS
27/1/2022
COLESTEROL TOTAL: 271 MG/DL
LDL: 174.6
TRIGLICERIDOS: 184 MG/DL

Agradecemos la atención a la presente.

Cordialmente,

Maria Lizeth Concha B
Dra. Maria Lizeth Concha B.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Unilibre
Lic. 071 / 2018

Firma:

Nombre: CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH

R. M.: 768424 **L.S.O.:** 071/2018

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 74780

Municipio: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** jueves, 27 de enero de 2022 08:50:35 a.m.

Nombres y Apellidos: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN **CC:** 1114452117 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 22/05/1988 **Edad:** 33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS **Entidad:** PARTICULAR - SENA CALI

RESULTADOS DEL LABORATORIO

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA

ITEM	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
WBC	5640	10^3/uL	5,00 - 10,00
LYM%	36.6	%	20,0 - 50,0
MID%	4.0	%	3,0 - 10,0
GRA%	59.4	%	40,0 - 70,0
RBC	4.41	10^6/uL	3,80 - 5,80
HGB	13.9	g/dL	12,0 - 17,2
HCT	39.3	%	36,0 -52,0
PLT	340	10^3/uL	150 - 450

Marlody Nancy Pinilla Villafañe
Bacteriólogo(a) RP: 3972

MARLODY NANCY PINILLA VILLAFAÑE
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
R.R. 3872

INMUNOLOGÍA

UROANÁLISIS (PARCIAL DE ORINA)

NOMBRE DEL EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
PARCIAL DE ORINA (UROÁNALISIS)			
QUIMICA			
COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	CLARO		
PH	6.0		
DENSIDAD	1030		
BILIRRUBINA	NEGATIVO		NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO		0,2
CETONA	NEGATIVO		NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO		NEGATIVO
PROTEINA	NEGATIVO		NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO		NEGATIVO
MICROSCOPICO			
LEUCOCITOS	5-10XC		0 - 3 POR CAMPO
CELULAS EPITELIALES	+		0 - 3 POR CAMPO
ERITROCITOS	NEGATIVO		0 - 1 POR CAMPO
BACTERIAS	ESCASO		ESCASAS
MOCO	NEGATIVO		NO SE OBSERVA
CRISTALES	NEGATIVO		NO SE OBSERVA

Marlody Nancy Pinilla Villafañe
Bacteriólogo(a) RP: 3972

MARLODY NANCY PINILLA VILLAFAÑE
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
R.R. 3872

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 74780

Municipio: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** jueves, 27 de enero de 2022 08:50:35 a.m.

Nombres y Apellidos: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN **CC:** 1114452117 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 22/05/1988 **Edad:** 33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS **Entidad:** PARTICULAR - SENA CALI

QUÍMICA

GLUCOSA EN SUERO

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	86	mg/dl	70-110 mg/dl

Marlody Nancy Pinilla Villafañe
Bacteriólogo(a) RP: 3972

MARLODY NANCY PINILLA VILLAFAÑE
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
R.R. 3872

PERFIL LIPÍDICO

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	271	mg/dl	Hasta 200 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL HDL	59.6	mg/dl	Mayor de 35 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL LDL	174.6	mg/dl	Hasta 150 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL VLDL	36.8	mg/dl	Menor de 30 mg/dl
OBSERVACIONES:			
TRIGLICERIDOS	184	mg/dl	Hasta 160 mg/dl
OBSERVACIONES:			
INDICE ARTERIAL	4.54		< 4.5

Marlody Nancy Pinilla Villafañe
Bacteriólogo(a) RP: 3972

MARLODY NANCY PINILLA VILLAFAÑE
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
R.R. 3872

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 28,764

Fecha: 27/01/2022 **Municipio:** GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA **CC:** 1114452117 **Nombre:** ARCE CORDOBA HARBY STEBAN **Edad:** 33 AÑOS 8
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** ADMINISTRATIVO **Empresa:** PARTICULAR
Eps: SOS **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO **F. Último Examen:** 23/09/2020
Lugar del Último Examen: BUGA **Motivo Consulta:** CONTROL

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	0.50	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **PINGUECULA NASAL**
OJO IZQUIERDO: **PINGUECULA NASAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO	N	AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO	N	AV VL 20/ **10**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO
OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **ALTERADO**

OJO IZQUIERDO: **ALTERADO**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

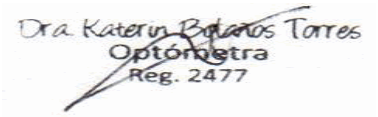
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H535	DEFICIENCIAS DE LA VISION CROMATICA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PROFESIONAL



Firma:

Nombre: BOLAÑOS TORRES KATERIN

R. M.: 2477 **L.S.O.:**

PACIENTE



Firma:

Nombre: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN

CC: 1114452117

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 3,306

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 27/01/2022 - 11:46 A. M. **Fecha Atención:** 27/01/2022 11:46:25a. m.

CC: 1114452117 **Nombres y Apellidos:** ARCE CORDOBA HARBY STEBAN **Fecha de Nacimiento:** 22/05/1988 **Edad:** 33 AÑOS 8 MESES 6 DÍAS

Genero: MASCULINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE **Dirección:** CL 6 A 5 43 **Teléfono:** 3112640456-ESP **Celular:** 3122420961

Entidad: PARTICULAR **Profesión o Cargo:** ADMINISTRATIVO

Funciones del Cargo: **Nivel Académico:** UNIVERSITARIO **Acudiente:**

Teléfono del Acudiente: **Parentesco:**

Diagnóstico:

ASPECTO FAMILIAR

Unión libre x **casado(a)** **soltero(a)**: _____ **viudo(a)**: **separado(a)**:_

Su núcleo familiar se encuentra conformado por su esposa de 30 años, quien se ocupa como cajera, la pareja tiene una hija de 8 años, estudiante. Define la relación familiar como tranquila y amorosa, basada en el respeto, la responsabilidad, el amor y la tolerancia

ASPECTO PERSONAL

Tres cualidades que lo definan: seriedad, centrado, extrovertido

Sus pasatiempos favoritos: jugar futbol

Fuma: **SI**____ **NO** __x___, si la respuesta es **SI**, conque frecuencia:_____

Con que frecuencia consume alcohol: muy ocasional

Antecedentes personales: Niega

Antecedentes familiares: padre cáncer

ASPECTO ACADEMICO

De profesión contador público, especialista en gerencia de proyectos.

ASPECTO LABORAL

Empresa: Veolia Aseo Suroccidente

Cargo: líder de operaciones

Funciones: Controlar, coordinar, evaluar la seguridad de las personas, insumos y presupuestos de la organización.

Periodo: 6 años y 8 meses

Motivo de retiro: Voluntario

Empresa: Fundación Fonsocial

Cargo: Formulador de proyectos

Funciones: Formular, seguimiento, estudios técnicos y control de proyectos

Periodo: 3 años

Motivo de retiro: Fin de obra o labor

ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS

Algún familiar padece de depresión, ansiedad, esquizofrenia o algún trastorno psiquiátrico: **SI**____ **NO** _x___

Usted padece o alguna vez ha tenido un cuadro de depresión, ansiedad, esquizofrenia o algún trastorno psiquiátrico:**SI**____ **NO** __x___

CONCEPTO

Persona que durante el proceso se muestra ubicada en tiempo y espacio, elocuente en su manera expresarse. Seguro de sí mismo. Con manejo de las relaciones interpersonales y habilidades para la comunicación asertiva.

Se evidencia en sus pruebas, ser centrada, exigente en su manera de actuar, con orientación al logro, reconoce las figuras de autoridad; aunque puede ser critica cuando no esté de acuerdo, metódica, organizada. En su escala de valores se destaca el amor y la rectitud, lo que pone de manifiesto la importancia del otro, siente empatía por el otro, resuelve los conflictos de forma pacífica, respeta las diferencias del otro. Puede llegar a presentar preocupación excesiva por sus condiciones de salud, sin alteraciones en sus marcadores de personalidad para depresión y ansiedad.

Posee experiencia y formación en el manejo de proyectos, lo que puede poner a su favor para su adaptación al cargo.

APTO PARA EL CARGO

PSICÓLOGO



Firma:

Nombre: GARCIA CALERO YORLI

R. M.: 11114813224

PACIENTE



Firma:

Nombre: ARCE CORDOBA HARBY STEBAN

CC: 1114452117