



N° 800

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
05 DÍA	09 MES	2023 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
INDEPENDIENTE			INDEPENDIENTE		
Nombre de la empresa			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)					
MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO			Genero	Edad	Documento de Identificación
			MASCULINO	36 AÑOS 1 MESES 1 DÍAS	CC 1118535994
Apellidos y Nombres				Tipo	Número
Cargos INSTRUCTOR					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO					
Observaciones: NO APLICA					
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
AUDIOMETRIA		✓		CUADRO HEMATICO ✓	
GLICEMIA		✓		OPTOMETRIA ✓	
PERFIL LIPIDICO		✓		VALORACION POR VOZ LABORAL ✓	
PARCIAL DE ORINA		✓		TEST VALANTI ✓	
ESPIROMETRIA		✓		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR ✓	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		USO DE EPP : SEGUN RIESGO		HABITOS SALUDABLES	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION		SVE CARDIOVASCULAR		CONTROL DE PESO	
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
NO PRESENTA ALTERACIONES CARDIOVASCULARES NI OSTEOMUSCULARES QUE ALTEREN SU LABOR PROMUEVA SU AUTOCUIDADO, REALIZAR EJERCICIO 40 MINUTOS 3 VECES POR SEMANA, CONSUMIR ALIMENTACION BALANCEADA					
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.					

Médico

Sandra Archila

Firma: _____

Nombre: ARCHILA CARDENAS SANDRA BIBIANA

R. M.: 0683

L.S.O.: 01362



Código de Seguridad

I121001U800

Aspirante o Trabajador

Murillo Ramirez Mario Alberto

Firma: _____

Nombre: MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO

CC: 1118535994

Nombre: **Mario Alberto Murillo Ra**

Edad: **36** Sexo: **M**

Cargo:

Estudios: **Profesional**

1 2 1 5-Sep-23

2 1 2

3 2 1

4 2 1

5 1 2

6 1 2

7 3 0

8 1 2

9 3 0

10 3 0

11 1 2

12 3 0

13 3 0

14 2 1

15 1 2

16 3 0

17 3 0

18 3 0

19 0 3

20 1 2

21 3 0

22 1 2

23 3 0

24 1 2

25 1 2

26 3 0

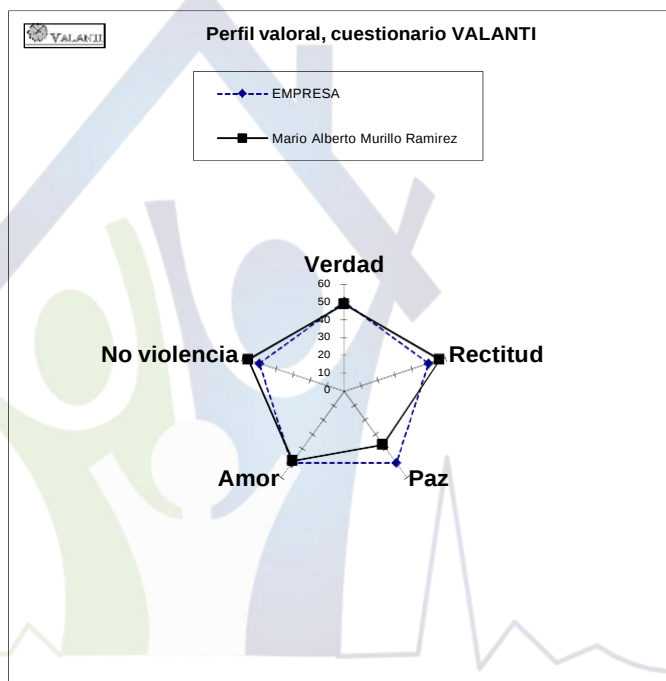
27 1 2

28 3 0

29 2 1

30 2 1

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Normas nacionales, 1997 (n=730)	15.65	21.05	17.35	16.68	21.22
Standar Normas nacionales, 1997 (n=730)	4.70	4.44	6.61	5.41	7.19
Puntajes directos	15	24	9	16	26
EMPRESA	50	50	50	50	50
Mario Alberto Murillo Ramirez	49	57	37	49	57
Interpretación del puntaje estándar	Promedio	Promedio Alto	Promedio Bajo	Promedio	Promedio Alto
	****	*****	***	****	*****
Distancia con la Organización	-1	7	-13	-1	7



El área espiritual (Valor NO VIOLENCIA) es la más importante para Mario Alberto Murillo Ramírez. El área menos importante es la emocional (Valor PAZ).

El valor verdad está dentro de la norma de la población. La parte intelectual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

Le da un poco más de importancia a la rectitud que el resto de la población. Destaca el área física, dándole buena prioridad a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

La valoración de la paz no es tan prioritaria. La parte emocional de sus valores es puesta en segundo plano, dándole un poco menos importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

Valora la no violencia un poco más que el resto de la gente. Resalta la parte espiritual de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

FORTALEZAS.

- ✓ Responsable.
- ✓ Empático.

ASPECTOS POR MEJORAR

- ✓ Impaciente.

RECOMENDACIONES PARA EL JEFE INMEDIATO

Es importante incluir en talleres para el control de la impaciencia.

Para finalizar se recomienda comparar los valores evaluados con los valores establecidos por la empresa con el fin que se cumplan con los requisitos de la misma, además se deben tener en cuenta los datos obtenidos en la entrevista realizada por la empresa y con los posibles datos obtenidos en su proceso de selección con el objetivo de poder realizar un proceso objetivo del proceso.

Firmado digitalmente,
05/09/2023



	IPS SERVIDOENSALUD SAS NIT. 90064578-4	
	ANÁLISIS DE VOZ	

FECHA DE EVALUACION	DIA: 05	MES: 09	AÑO: 2023
---------------------	---------	---------	-----------

1.1 DATOS PERSONALES:					
NOMBRE Y APELLIDO:		MARIO ALBERTO MURILLO RAMIREZ			
EDAD:	36	GENERO:	M	DOCUMENTO:	1118535994
CARGO: EVALUADORA DE COMPETENCIAS LABORALES			TIPO EXAMEN: INGRESO		
En el siguiente cuadro marque con una X de acuerdo con la frecuencia que consume o consumió.					

HABITOS		Nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Siempre
1	Alcohol (número de veces a la semana)	OCASIONAL	X		
2	Cigarrillos (Numero de cigarrillos al día)	NUNCA	X		
3	Café (1 de tazas al día)	ANTERIOR	X		
		ACTUALMENTE			
4	Bebidas frías	ACTUALMENTE		X	
5	Bebidas calientes	ACTUALMENTE	X		
6	Alimentos condimentados	ACTUALMENTE	X		
7	Alimentos picantes	NUNCA	X		
8	Contraste de temperatura de los alimentos	NUNCA	X		
9	Tiene un horario alimenticio constante	SIEMPRE			X
10	Hace siestas después de comer	ACTUALMENTE	X		
		ANTERIORMENTE			
11	Su sueño es estable	ACTUALMENTE			X
		ANTERIORMENTE			
12	Practica deporte (Veces por semana) FUTBOL	ACTUALMENTE	X		
		ANTERIORMENTE			

FACTORES DE RIESGO (Señales los factores de riesgo a los que usted esta expuesto)				
	FACTOR	SI	NO	NUMERO DE HORAS EL DIA
1	Sustancias químicas		X	
2	Aire acondicionado	X		OCASIONALMENTE 1 HORA
3	Ventiladores		X	
4	Polvo		X	
5	Ruido		X	
6	Hablar con espacios sin acústica		X	

señale la frecuencia S= siempre AV = Algunas veces N= Nunca.				
	SIGNO Y SINTOMA	S (siempre)	AV (algunas veces)	N(nunca)
1	Tos y carraspeo			X
2	Sensación de cuerpo extraño			X
3	Dolor de laringe y cuello			X
4	Ardor			X
5	Falta de aire al hablar			X
6	Cansancio vocal			X

7	Perdida de volumen de la voz			X
8	Debilitamiento de la voz durante el día			X
9	Temblor vocal			X
10	Disfonía constante			X
11	Afonía intermitente			X
12	Quiebres tonales			X
13	Tiroides			X

Marque Si, No o AV (ALGUNAS VECES) según presente.

	FACTOR	DOLOR			TENSION			ESPASMOS		
		SI	NO	AV	SI	NO	AV	SI	NO	AV
1	HOMBROS		X			X			X	
2	CUELLO		X			X			X	
3	ESPALDA		X			X			X	

HABILIDAD FONATORIA (TMF): Tiempo máximo de fonación.

A	I	U	PROMEDIO EN SEG.	NORMAL	DIFICULTAD PARA LA TOMA DE AIRE	RUPTURA	TEMBLOR	ESPASMO
11,74	9,76	11,93	25,47 SEG		X			

7. MODO RESPIRATORIO

RESPIRACION	NORMAL	ALTERADO
	DIURNO	NOCTURNO
NASAL	X	X
BUCAL		
MIXTO		
TIPO RESPIRATORIO		
CLAVICULAR/COSTAL-SUPERIOR	X	
TORAXICA		
COSTAL-DIAFRAGMA/ABDOMIN		

8. COMPORTAMIENTO ARTICULATORIO VOCAL

8.2 Expresividad vocal	8.1. Ritmo de habla	Localización de la resonancia	
Normal X	Normal X	Hipernasal	
Monótona	Bradilálico	Hiponasal	
Exagerada	Taquilálico	Resonancia normal	X

9. ASPECTOS SUPRASEGMENTALES

Aspecto	Normal	Alterado
Prosodia	X	
Ritmo	X	
Fluidez	X	

OBSERVACIONES: ASPECTOS DE EVALUADOS PARA IDENTIFICACIÓN DE ALTERACIONES DE VOZ SE ENCUENTRAN EN PARAMETROS NORMALES .

Recomendaciones:- Pautas de descanso de la voz, hidratación y/o consumo de agua continuo durante sus jornadas laborales y durante la realización de actividades de la diaria o actividades extralaborales, no consumir bebidas alcohólicas, no consumo de bebidas con cargas de cafeína (café y bebidas oscuras). Establecer actividad física.

Milena Castañeda M
FONOAUDIOLOGA
FIRMA DEL PROFESIONISTA
FONOAUDIOLOGA

María P. P. P.
FIRMA DEL TRABAJADOR

Carrera 18 No. 35-70 | Teléfono: +57 (8) 6333336 | Celular: 313 433 97 34

E-mail: servidoensalud@yahoo.es

Yopal - Casanare

MÓNICA CALDERÓN
Laboratorio Clínico


0905-006

Nro. documento CC 1118535994
Fecha Nacimiento 04/08/1987
Dirección

Paciente MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO
Edad 36 Años **Sexo** M
Celular **Eps** PARTICULAR

Fecha de Atención 05/09/2023 **Hora** 10:16:41

CUADRO HEMATICO

Hematocrito	%	Valor Referencia
Hemoglobina	g/dl	Mujeres 12-16 g/dL Hombres 13-17 g/dL
Leucocitos	mm3	5.000 - 10.000 mm3
Linfocitos	%	17 - 45 %
Monocitos	%	2 - 8 %
Granulocitos	%	43 - 72 %
VSG (mm/h)		
VSG (mm/(1/2)h)	mm3	Hasta 12 mm/h
Observaciones		
Rbc	x10 exp12/L	3.50 - 5.50 x10exp.12
Mvc	fl	82 - 98 fl
Mch	pg	26 - 34 pg
Mchc	g/dl	31 - 37 g/dl
Plaquetas		150.000 - 450.000 mm3
Rdw - Cv	%	11.0 - 16.0 %
Rdw - Sv	fl	35.0 - 56.0 fl
Mpv	fl	6.5 - 12.0 fl
Pdw	%	9.0 - 17.0 %
Pct	%	0.108 - 0.282 %
Linfocitos #	x10 exp.9 /L	0.8 - 4.0 x10exp9/L
Granulocitos	x10 exp.9 /L	2.0 - 7.0 x10exp9/L
Monocitos #	x10 exp.9 /L	0.1 - 1.5 x10exp9/L

MONICA ALEJANDRA CALDERON FUENTES
23914163

PARCIAL DE ORINA
EXAMEN FISICO - QUIMICO

Color	AMARILLO
Aspecto	TURBIO
Densidad	1.030
Ph	5,0
Proteinas	NEGATIVO
Glucosa	NEGATIVO
C. Cetonicos	NEGATIVO
Bilirrubina	NEGATIVO
Sangre	NEGATIVO
Urobilinogeno	NORMAL
Nitritos	NEGATIVO
Hemoglobina	NEGATIVO
Leucocitos	NEGATIVO

EXAMEN MICROSCÓPICO

Células epiteliales	0-2 XC
Celulas renales	AUSENTE
Leucocitos	0-2 XC
Hematies	AUSENTE
Cilindros	AUSENTE
Cristales	AUSENTE
Bacterias	+
Moco	AUSENTE
Piocitos	AUSENTE
Levaduras	AUSENTE
Otros	

MONICA ALEJANDRA CALDERON FUENTES
23914163

PERFIL LIPIDICO

Colesterol total	254	mg/dl
Trigliceridos	236	mg/dl
Colesterol HDL	38	mg/dl
Colesterol LDL	168,8	mg/dl
Colesterol VLDL	47,2	mg/dl
Riesgo coronario	6,68	

VALORES DE REFERENCIA
Colesterol Total: menor de 200 mg/dl
Trigliceridos: menor de 150 mg/dl
Colesterol HDL: 35-70 mg/dl
Colesterol VLDL: 2-30 mg/dl
Colesterol LDL: menor de 150 mg/dl
Riesgo coronario: Menor de 5

GLICEMIA PRE

Resultado	93	uds. mg/dl	Valor de Referencia 70 - 110 mg/dl
-----------	----	---------------	---------------------------------------

MONICA ALEJANDRA CALDERON FUENTES
23914163


MONICA ALEJANDRA CALDERON FUENTES
BACTERIÓLOGO(A)
R.P 2148 UCMC

Fecha de Impresión: 05/09/2023 10:16:43

* La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com

LABORATORIO CLINICO MONICA CALDERON



First Name: Mario Alberto
Last name: Murillo Ramirez
Gender: Hombre
Age: 36 Año

Sample Type:
Department:
Med Rec. No.:1118535994

Sample ID: 6
Test Time: 2023/09/05 09:32
Diagnosis:

Parameter	Result	Ref. Range	Unit
1 WBC	7.98	3.50-9.50	10 ³ /uL
2 Lym%	31.8	20.0-50.0	%
3 Gran%	65.1	50.0-70.0	%
4 Mid%	3.1	3.0-9.0	%
5 Lym#	2.54	1.10-3.20	10 ³ /uL
6 Gran#	5.19	2.00-7.00	10 ³ /uL
7 Mid#	0.25	0.10-0.90	10 ³ /uL
8 RBC	5.44	4.30-5.80	10 ⁶ /uL
9 HGB	16.0	13.0-17.5	g/dL
10 HCT	47.4	40.0-50.0	%
11 MCV	87.2	82.0-100.0	fL
12 MCH	29.4	27.0-34.0	pg
13 MCHC	33.7	31.6-35.4	g/dL
14 RDW-CV	12.9	11.5-14.5	%
15 RDW-SD	45.6	35.0-56.0	fL
16 PLT	255	125-350	10 ³ /uL
17 MPV	10.6	7.0-11.0	fL
18 PDW	12.5	9.0-17.0	fL
19 PCT	0.271	0.108-0.282	%
20 P-LCR	31.3	11.0-45.0	%
21 P-LCC	80	30-90	10 ⁹ /L

Submitter: Servodoensalud Operator: Monica Calderon Approver:
Draw Time: 2023/09/05 09:32 Received Time: 2023/09/05 09:32 Validated Time:
Report Time: 2023/09/05 09:48 Remarks:

*The Report is responsible for this sample only. If you have any questions, please contact us in 24 hours



9050052

Nombre	MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO		Fecha de recepcion:	05-sept.-2023 7:51 am	
Identificacion	CC 1118535994	Tel. 3214205185	Fecha de impresion:	05-sept.-2023 11:10 am	
Edad	36 Años 1 Mes 1 Día	Sexo M	Empresa	IPS SERVIDOENSALUD SAS	Final
Medico			Plan	IPS SERVIDOENSALUD SAS	

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

ESPIROMETRIA

ANEXO

Fecha Validación: 05/09/2023 9:02



9050052

Nombre **MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO**
 Identificacion **CC 1118535994** Tel. **3214205185**
 Edad **36 Años 1 Mes 1 Día** Sexo **M**
 Medico

Fecha de recepcion: **05-sept.-2023 7:51 am**
 Fecha de impresion: **05-sept.-2023 11:10 am**
 Empresa **IPS SERVIDOENSALUD SAS**
 Plan **IPS SERVIDOENSALUD SAS**

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

ANEXOS

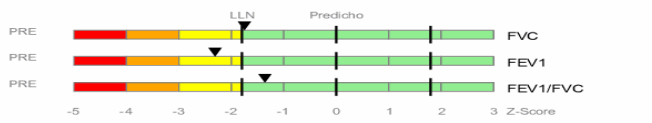
Resultados prueba de función pulmonar



Datos del paciente

ID del paciente #0351 Edad 36
 Apellido #0351 Sexo M
 Nombre Altura 183 cm
 Fecha de 04/08/1987 Peso 105 kg
 Grupo étnico Caucásico BMI 31,35
 Fumar No fumador Paquete 00
 Worklist

Fecha de ensayo 05/09/2023 09:34

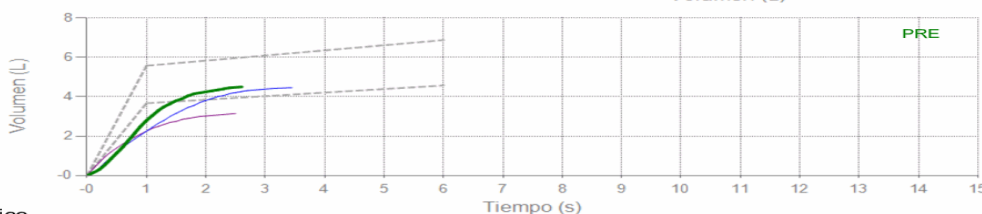
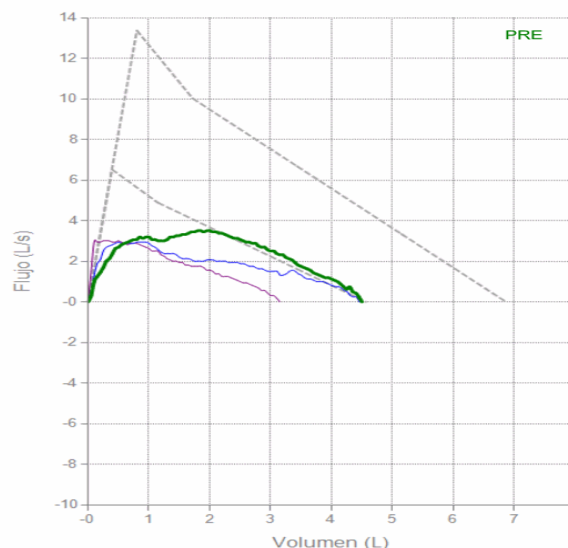


Parámetros	PRE	LLN	Z-Score	%Pred
FVC(L)	4,50	4,57	-1,75	78,67
FEV1(L)	3,27	3,67	-2,31	70,78
FEV1/FVC	0,73	0,71	-1,36	
FET(s)	2,48	-	-	41,33
FEV1/VC	-	-	-	

BTPS 1,068 30 °C (86 °F) - Predicho GLI - Posición: No especificado
 Grado de control de calidad PRE: F

Interpretación

Restricción leve



Conclusión / Informe médico

MURILLO RAMIREZ MARIO ALBERTO/ CC 1118535994

Doctor Signature

Technician Signature

 Impreso por MIR Spiro

Instrumento usado
 Spirobank II s/n Y18268
 Last calibration check: 10/07/2023 07:29

Página 1 de 1