Dr. Edgar Favian Bejarano

M.D. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL **FECHA:** enero 18, 2023

INFORMACION GENERAL: TIPO EXAMEN: Preocupacional

NOMBRES Y APELLIDOS: Héctor Iván Muñoz Alvear

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía NÚMERO D EDOCUMENTO: 1061691979

EDAD: 36 Años GENERO:Masculino TELEFONO: 573163428763

DIRECCIÓN: Calle 69CN # 8D - 02 B/San Eduardo CIUDAD: Popayán

CARGO: Instructor Virtual **EMPRESA:** PARTICULAR

AYUDAS DIAGNOSTICAS
Ninguna

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Osteomuscular, psicosocial, visual, conservación auditiva, conservación de la voz

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Héctor Iván Muñoz Alvear

con documento n° 1061691979 en el día enero 18, 2023

se considera No presenta restricción para desempeñar la ocupación de Instructor Virtual

RECOMENDACIONES GENERALES
implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES
Paciente en el momento en buenas condiciones generales con examen médico a través de telemedicina con énfasis osteomuscular sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral.

De acuerdo con hallazgos clínicos, el trabajador no presenta alteraciones médicas que interfieran en el adecuado desarrollo de su actividad laboral, se recomienda implementar medidas de trabajo seguro, haciendo énfasis en los principales riesgos como el mecánico. La silla que se utilice siempre debe tener respaldo y debe permitir la adecuada postura. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo. Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azucares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar
8. Requiere uso de lentes de corrección visual y control anual por optometria

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR: Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes y que se me explicaron las ventajas y limitaciones del examen por telemedicina. Entiendo y acepto que el examen sea realizado en la modalidad de telemedicina. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

El presente concepto se emite realizando el abordaje del paciente bajo la modalidad de telemedicina en la categoría de tele-experticia sincrónico, según lo dispuesto en la guía para la prevención de riesgos ocupacionales en la gestión de expedición de licencias de seguridad y salud en el trabajo y la gestión de los prestadores de servicios de seguridad y salud en el trabajo, frente al SARSCoV-2 COVID-19.



Héctor M.

FIRMA DEL MEDICO LABORAL

DOCTOR: Edgar Favian Bejarano Velandia

LICENCIA S.O: 7213 del 13/03/2021 **RM** 86076202

FIRMA DEL TRABAJADOR

Héctor Iván Muñoz Alvear

CEDULA 1061691979

dr.favianbejarano@gmail.com **Teléfono: 3118122434**

https://www.medicoaeroespacial.com/medicos/dr-favian-bejarano/

LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS. NIT: 900435146-9
Sede Procesamiento: Carrera 5A # 10N-09. Popayán
Sede ingreso: Carrera 9 # 73AN 200 nort CC Terraplaza Popayán
Desde tu celular: 6028353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

ISO 15189 - 2012
18-LCL-002

07038286

FELIZ NAVIDAD Y PROSPERO AÑO NUEVO

Nombre	: HECTOR IVAN MUÑOZ ALVEAR	**Referencia**	: 07038286
Documento	: 1061691979	**Edad/Sexo**	: 38 / M
Remite	: NA	**Fecha de Nacimiento**	: 26/10/1986
Empresa	: VIERNES VEJARANO 10% DESCUENTO EN EXAMENES DE LAB	**Fecha de Ingreso**	: 2025-01-24 09:04:52
Dirección	: CRA 9 # 73AN-25 EL PLACER	**Fecha de Toma**	: 2025-01-24 09:04:52
Telefono	: 3163428763	**Fecha Impresión**	: 2025-01-24 17:52:59.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLICEMIA

Resultado:	**96**	mg/dl	Recien nacidos: 30 - 60 mg/dl Recien nacidos 1 dia: 40 - 60 mg/dl Recien nacidos >1 dia: 50 - 80 mg/dl Niños: 60-100 mg/dl Adultos: 70-105 mg/dl > de 60 años: 80-115 mg/dl > de 70 años: 83-110 mg/dl

Técnica : Colorimétrica

Fecha/Hora Validación: 24/01/2025 3:03:36 p. m.
Tipo de Muestra: Suero

Este examen fue procesado en sede con alcance acreditado

VIVIANA ANDREA IACOMF MORILLO
BACTERIÓLOGA T.P: 07086

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MDcwMzgyODY=

URL : https://bit.ly/45LoVMY

LABORATORIO CLINICO AGUSTIN RENTERIA

DRA. ANA ROSA P. DE RENTERÍA
Bacterióloga

DRA. MARTHA ISABEL RENTERÍA P.
Patóloga

DRA. CARMEN ELISA RENTERÍA P.
Bacterióloga

Nombre	:	**HECTOR IVAN MUÑOZ**
Identificación	:	1061691979
Edad	:	36 años
Entidad	:	Comfacauca IPS
Fecha toma de muestra	:	08/15/2023
Fecha informe de muestra	:	08/15/2023

PERFIL DE LIPIDOS

COLESTEROL TOTAL: 197 mg/dl
Valor ideal : menor de 200

COLESTEROL HDL: 45.1 mg/dl
Hombres y mujeres postmenopáusicas: Mayor de 35
Mujeres premenopáusicas: Mayor de 45

COLESTEROL LDL: 127.1 mg/dl
Valor ideal: hasta 100

V. L. D. L.: 24.8 mg/dl
Referencia: 20 a 30

TRIGLICERIDOS: 124 mg/dl
Valor ideal: menor de 200

INDICE ARTERIAL: 4.37
Normal hombres: 3.8 a 5.9
Normal mujeres: 3.1 a 4.6

RELACION C-LDL/C-HDL: 2.82
Riesgo alto: > 5
Riesgo medio: 3 - 5
Riesgo bajo: < 3

INTERPRETACION POR EL MEDICO EXCLUSIVAMENTE

Carmen Elisa Rentería P.
Bacterióloga Especializada
Universidad Javeriana

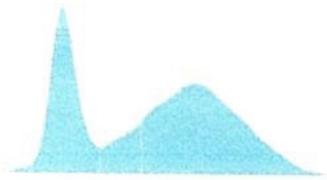
LABORATORIO
CLINICO RENTERIA
Carrera 8 #2_44
EDIFICIO HORMAZA
POPAYAN - CAUCA

16

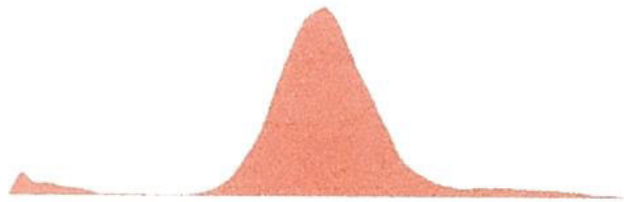
2023/08/15 11:28:34

Tipo: Human / Closed / Humano
NOMBRE : HECTOR IVAN MUÑOZ
CC/TI/RC : 1061691979
COMENTARIO :Comfacauca IPS

WBC	8.5		$10^3/\mu L$	LYM	3.1	$10^3/\mu L$	
MID	0.8		$10^3/\mu L$	GRA	4.6	$10^3/\mu L$	
LYM%	36.7		%	MID%	9.3	%	
GRA%	54.0		%				



RBC	4.99		$10^6/\mu L$	HGB	12.9	g/dL	
MCV	81.1		fL	HCT	40.5	%	
MCH	25.90	↓	pg	MCHC	31.8	g/dL	
RDWsd	37.1		fL	RDWcv	15.8	%	



PLT	347		$10^3/\mu L$	MPV	8.1	fL	
PCT	0.28		%	PDWcv	63.0	%	
PDWsd	12.8		fL	PLC-R	52	%	
PLC-C	180		$10^3/\mu L$				



Indicadores técnicos: Volumen de muestra bajo

Carmen Elsy Rentería P.
Bacteriologa Especializada
Universidad Javeriana
Reg. No. 3026

Nombre: HECTOR IVAN MUÑOZ ALVEAR
Documento: 1061691979
Sexo: Masculino
Edad: 37 años. (26/10/1986)
Grupo sanguineo: O+
Restricciones:
Estado civil: soltero
Estudios: Ninguno
Domicilio: Domicilio
Restricciones:



Examen tomado el día 15/08/2023
Tipo de exámen: Particular
RESULTADO DE CERTIFICACIÓN:

Identificacion: 1061691979
Nombre: HECTOR IVAN MUÑOZ ALVEAR

Test de velocidad de anticipación	
Prueba #1: -0,29 Segundos (Excelente)	Prueba #2: -0,32 Segundos (Bueno)
Prueba #3: -0,53 Segundos (Medio)	Prueba #4: -0,20 Segundos (Excelente)
Prueba #5: 0,02 Segundos (Excelente)	Prueba #6: -0,32 Segundos (Bueno)
Resultado: APROBADO	
Responsable de este exámen: Geilyn Pareja	

Test de coordinación bimanual	
Errores mano izquierda: 4 errores (Muy preciso)	Tiempo afuera mano izquierda: 3,50 segundos (Rápido)
Errores mano derecha: 7 errores (Muy preciso)	Tiempo afuera mano derecha: 4,69 segundos (Rápido)
Total de errores: 11 errores (Muy preciso)	Tiempo total afuera: 8,19 segundos (Rápido)
Resultado: APROBADO	
Responsable de este exámen: Geilyn Pareja	

Test de reacciones múltiples	
Aciertos: 26 (Impreciso)	Tiempo medio de reacción: 1,29 segundos promedio (Medio lento)
Errores: 10 (Impreciso)	Tiempo medio de reacción en aciertos: 0,72 segundos promedio (Muy rápido)
Resultado: REPROBADO	
Responsable de este exámen: Geilyn Pareja	

Test de reactimetría simple	
Prueba #1: 0,27 Segundos (Muy rápido)	Prueba #2: 0,24 Segundos (Muy rápido)
Prueba #3: 0,26 Segundos (Muy rápido)	Prueba #4: 0,26 Segundos (Muy rápido)
Prueba #5: 0,20 Segundos (Muy rápido)	Prueba #6: 0,22 Segundos (Muy rápido)
Prueba #7: 0,21 Segundos (Muy rápido)	Prueba #8: 0,24 Segundos (Muy rápido)
Prueba #9: 0,20 Segundos (Muy rápido)	Prueba #10: 0,55 Segundos (Muy Lento)
Resultado: APROBADO	
Responsable de este exámen: Geilyn Pareja	

Test de visión			
Agudeza visual	Vision binocular	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
	Ojo izquierdo	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
	Ojo derecho	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
Agudeza visual cercana	Vision binocular	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
	Ojo izquierdo	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
	Ojo derecho	20/20 (Hasta linea #7)	Aprobado
Apreciación de distancia		100% de aciertos	Aprobado
Discriminacion de colores		100% de aciertos.	Aprobado
Foria visual	Foria Horizontal	Dentro de lo normal	Aprobado
	Foria Vertical	Dentro de lo normal	Aprobado
Vision nocturna		Reconoce figuras a 35 candelas	Aprobado

AUDIOMETRÍA

Amplivox Audibase 5.2 Patient Record

Patient No:	1061691979
Surname:	MUÑOZ ALVEAR
Forename:	HECTOR IVAN
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	26/10/1986
Sex:	Male
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-
-

Date Joined:	
Date Left:	
Length of Service:	n/a

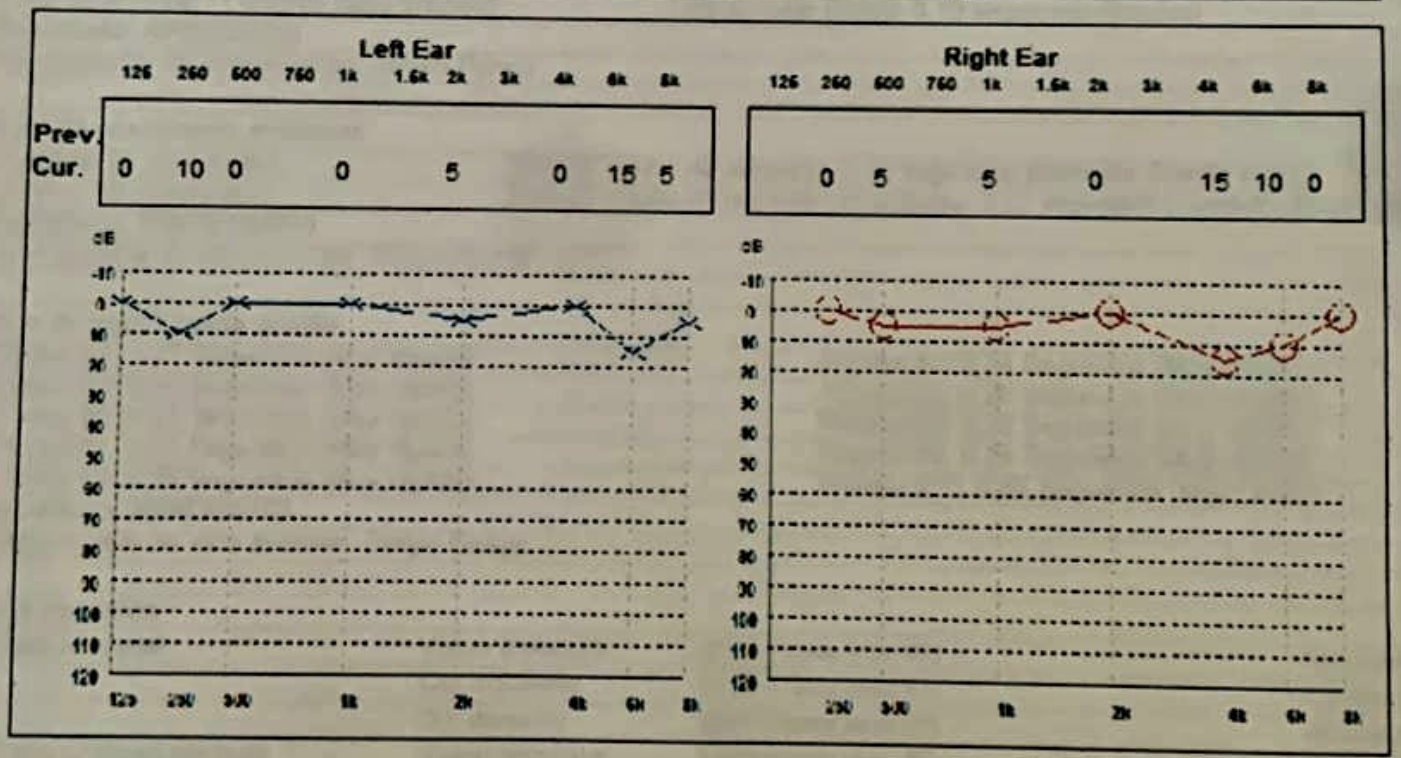
Test Type:	Upload
Date of Test:	15/08/2023
Time of Test:	09:35:49
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	22590
Calibrated:	15/01/2020
Recall Date:	15/08/2025
Baseline:	

Categorisation:

F1: -

F2: -

F3: -



RESULTADOS:

Curvas asimétricas. Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal en todo el rango frecuencial evaluado.
No se evidencia ninguna alteración auditiva.

Ana María Dorado D
FONOAUDIOLOGA

ANA MARÍA DORADO
FONOAUDIOLOGA

Vision encandilada		Reconoce figura a 45 candelas	Aprobado
Recup. de encandilamiento		01:70 segundos.	Aprobado
Test de perimetria	Ojo izquierdo	Hasta 85 grados	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta 85 grados	Aprobado
	Perimetria Vertical	Hasta 70 grados	Aprobado
Observaciones: Capacidad visual normal. Funciones visuales normales . Fondo de ojo normal . Estructuras externas normales.			
Resultado: APROBADO			
Responsable de este exámen: Blanca Stella Rangel V. Optómetra *TP: 1674*			

Blanca Stella Rangel V.
OPTOMETRA U.L.S.
CTNPO 1674