impacto | asistencia integral ortotraumatológica

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
JOSE WILDE CARDENAS SOLARTE
Certificado No:76307156166620

FECHA DE CERTIFICADO:
2022-09-27
CERTIFICADO EMITIDO PARA:
Ingreso
EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ
PARTICULAR
CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ
GEOGRAFO



DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Nombre del Paciente	Documento de Identificación	Estado Civil
JOSE WILDE CARDENAS SOLARTE	CC76307156	CASADO
Sexo	**Ocupación**	**Edad**
MASCULINO	GEOGRAFO	54 años 0 meses 24 dias

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Pais	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CAUCA	POPAYÁN
Dirección	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
CR 2 # 21DN 100 CASA B3	notiene@hotmail.com	3004913332

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

El servicio médico ocupacional de IMPACTO IPS con el/la Dr. INGRID SORAYA CALVACHE OCAMPO Médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen físico y revisión de exámenes complementarios correspondientes al mismo conceptua:

Con defecto físico o enfermedad que no disminuye su capacidad laboral para la labor asignada. Sin restricciones para desempeñar el cargo

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

Hábitos y Estilos de Vida Saludables:
Habitos saludables.
Control de peso.
Hacer deporte.
Dieta balanceada.

Recomendaciones médicas:
Continuar manejo médico. DE PATOLOGIAS DE BASE

Recomendaciones ocupacionales:
Uso de EPP.
Pausas activas e higiene postural.
Capacitación. RELACIONADOS CON EL CARGO Y CON EL SGSST

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de caracter confidencial

Ingrid S. Calvache O.
Médico General UCC
Reg. M. 13133-11-19
Esp. SST U.Caldas / Mag. 13133-11-19

INGRID SORAYA CALVACHE OCAMPO
Registro Médico: 13133-11-19

JOSE WILDE CARDENAS SOLARTE
CC76307156

Escaneado con CamScanner

DANIELA MUÑOZ
Dirección: CR 12 15 N 54 BRR ANTONIO NARIÑO CLINICA ESPECIALIZADA CONS 5 | Popayán, Cauca
Teléfono: 3175971097
NIT 1061802687-4

IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: JOSE WILDE Apellidos: CARDENAS SOLARTE
Tipo de Identificación:Cédula ciudadanía No. de Identificación: 76307156 Fecha de Nacimiento: 03/09/1968
Edad: 56 años 4 meses 20 días Sexo: Masculino
Departamento: Cauca Ciudad: Popayán
Dirección: CRA 2 21 DN 100
Teléfono Celular: 3004913332 EAPB: PARTICULAR
Tipo de Afiliado: Particular

Médico Remitente / Institución: SENA
Fecha y hora de inicio de la atención: 23/01/2025 16:16:44 Nombre de consulta: Cita de primera vez Atención 1
Convenio: PROTEGEMOS

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / ACUDIENTE

Nombres y Apellidos: SIN ACOMPAÑANTE
Parentesco: No aplica Teléfono: NA

DATOS DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: NA
Parentesc No aplica Teléfono: NA

DATOS GENERALES DE LA ATENCIÓN

Tipo de Consulta: Primera Vez
Finalidad de la consulta: Resolutiva/atención general del paciente
Causa Externa: Enfermedad general
Grupo de servicios: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica
Código de servicios: Otras consultas de especialidad
Vía ingreso usuario: Derivado de Consulta Externa

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual:
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
Observaciones:
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
OTOLÓGICOS	Otalgia		23/01/2025		

Resultados

Resultados

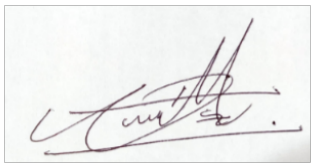
OTOSCOPIA:
Oído derecho: Canal auditivo externo normal, membrana timpánica integra tapón de cerumen parcial
Oído izquierdo: Canal auditivo externo normal, membrana timpánica integra
AUDIOMETRÍA TONAL:
Oído derecho: Sensibilidad auditiva periférica dentro de parámetros de normalidad PTA 12
Oído izquierdo: Sensibilidad auditiva periférica dentro de parámetros de normalidad en frecuencias conversacionales hasta 2KHz acompañado de leve hipoacusia sensorial de 3KH a 8KHz PTA 13

DIAGNÓSTICOS		*CIE10*	*Tipo*	*Clasificacíon*	*Fecha de registro*
Principal:	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	Z011	Confirmado nuevo	Clínico	23/01/2025

IMPRESIÓN
AUDICIÓN FUNCIONAL BILATERAL

PLAN DE MANEJO
CONTROL AUDITIVO ANUAL

Modalidad de Atención: Intramural



ANNGIE DANIELA MUÑOZ MANQUILLO
CC No. 1061802687 / TP 04792
Audiología, Fonoaudiología

Historia Clínica Optometría — Paciente: CC 76307156 JOSE WILDER CARDENAS SOLARTE

Admisión:	1-34665				
Entidad:	PARTICULARES				
Fecha de Nacimiento:	1968-09-03	Edad:	56 Años 4 Meses 20 Dias	Sexo:	Masculino
Dirección:	CRA 2 # 21DN 100			Teléfono:	3004913332
Ocupación:				Estado Civil:	Soltero
Educación:	NO DEFINIDO			Población:	NO APLICA

Historia: TFJQYLLUTC
Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2025-01-23 a las 15:59:00

(950601) MEDICION DE AGUDEZA VISUAL

Causa Externa: (13) Enfermedad general
Finalidad PYP: (10) No aplica
Victima de Violencia Sexual: SD

Motivo de consulta PACIENTE DESEA SABER SOBRE SU ESTADO VISUAL, NO REPORTA DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL DE LEJOS, ACTUALMENTE USA CORRECCIÓN ÓPTICA VISIÓN CERCANA.

Enfermedad Actual DIABETES EN TTO.

Ultimo Control: 1 AÑO.

Antecedentes
Ant. Personales: No refiere

Ant. Familiares: No refiere

Lentes en Uso: Tipo: Der: +2.00-0,25*180 Izq: +2.00-0,25*160 Add:

Agudeza Visual:	VL	Vp
Der:	No aplica	0,5 M
Izq:	No aplica	0,5 M

SC:	VL	Vp
Der:	20/20	
Izq:	20/20	

CT:
6m:
33m:

Examen Externo:	Derecho	Izquierdo		Derecho	Izquierdo
Párpados:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones	Cejas:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones
Pestañas:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones			
Oftalmsocopia:					
Papila:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones			
Mácula:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones	Excavación:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones
Arteria/Vena:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones			
Biomicroscopía:					
Conjuntiva:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones	Córnea:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones
Cristalino:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones	Pupila:	Sin Alteraciones	Sin Alteraciones

Retinoscopia: Der. N Izq:. N
Queratometría: Der. NO SE REALIZA Izq:. NO SE REALIZA
Motilidad Ocular. Ducciones: NORMAL Motilidad Ocular. Versiones: NORMAL
Test del Color: NORMAL Test de Estereopsis: NORMAL

Diagnósticos:
Dx: H524-PRESBICIA

Es Tamizaje:	N	Tto Ortoptico:	N
SS Lentes:	N	Remitido desde Oftalmologia:	N
Remisión a Oftalmologia:	N	SS Medicamentos:	N

Historia Clínica Optometría **Paciente: CC 76307156** **JOSE WILDER CARDENAS SOLARTE**

Fórmula		Ojo Derecho	Ojo Izquierdo		
	Rx Agudeza Visual Rx Vision Proxima			Add: AV:	DNP:

Uso: VISION CERCANA Bifocal: NO Filtro: NO

Dx: (H524) PRESBICIA Tipo 2 Otros Dx

Recomendaciones: -SE EXPLICAN HALLAZGOS CLÍNICOS AL PACIENTE, REFIERE COMPRENDER. NO SE PRESCRIBE NUEVA CORRECCIÓN ÓPTICA ÚLTIMA RX EN BUEN ESTADO.
-CONTROL 1 AÑO.
-FREEGEN (CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 0.5%) APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO, TRES VECES AL DÍA HASTA TERMINAR FRASCO.

Plan y Recomendaciones

Próximo Control: 1 AÑO.

RODRIGUEZ PRADO ANA MARIA Reg.: 1002963156 Area: OPTOMETRIA 1002963156

********** Hasta aquí el reporte **********

Laboratorio Clínico Especializado
Martha Cecilia Perdomo IPS
NIT 34530326-3
Bacterióloga y Laboratorista Clínico – U. Católica
Especialista en Microbiología Médica – U. Javeriana

Paciente:	**CARDENAS SOLARTE JOSE WILDE**			**Orden No.: 202501240026**	
Historia:	76307156	Fecha de nacimiento:	1968-09-03	Fecha y Hora de ingr	2025-01-24 07:05
Telefono:	3004913332	Edad:	56 Años	Fecha de impresión:	2025-01-24 12:59
Cliente:	PROTEGEMOS			Medico:	
AUTORIZACION:				202501240026	

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	Fecha y hora de validación
	QUÍMICA				
GLUCOSA EN SUERO	192	mg/dl	*	70 - 105	24/01/2025 10:30

CONFIRMADO POR DUPLICADO CON LA MISMA MUESTRA
Técnica:Oxidasa/Peroxidasa

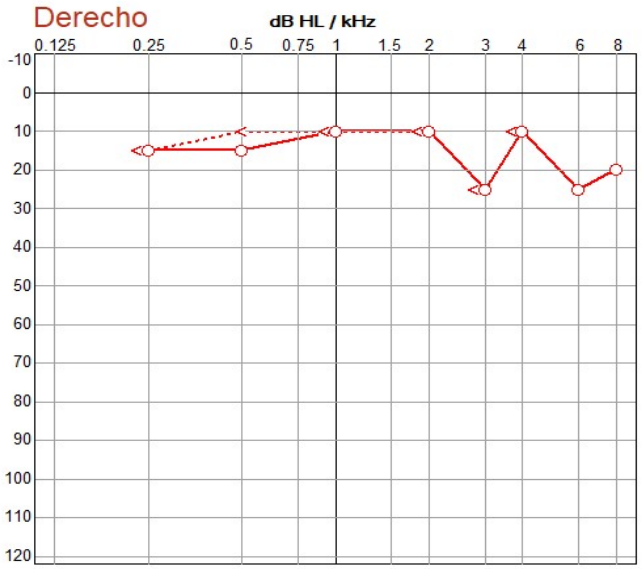
Dra. Martha Cecilia Perdomo C.
Universidad Católica de Manizales
Pontificia Universidad Javeriana
Registro: 43

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO
MARTHA CECILIA PERDOMO IPS

CENTRO DE ESPECIALISTAS VALLE DE PUBENZA CONS 103
Aud. DANIELA MUÑOZ
POPAYÁN
3175971097

Daniela Muñoz
Fonoaudióloga
Esp. Audiología

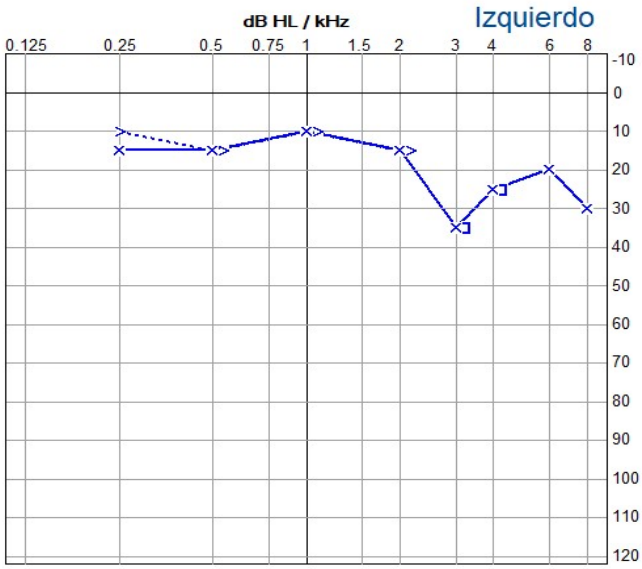
Paciente : JOSE WILDE CARDENAS SOLARTE		**ID** : 1000628	**Fecha de nacimiento** : 03/09/1968
Dirección :	**Teléfono** :	**Sexo** : hombre	**Edad** : 56 A
Fecha de med. : 23/01/2025	**Examinador**: : Administrador		



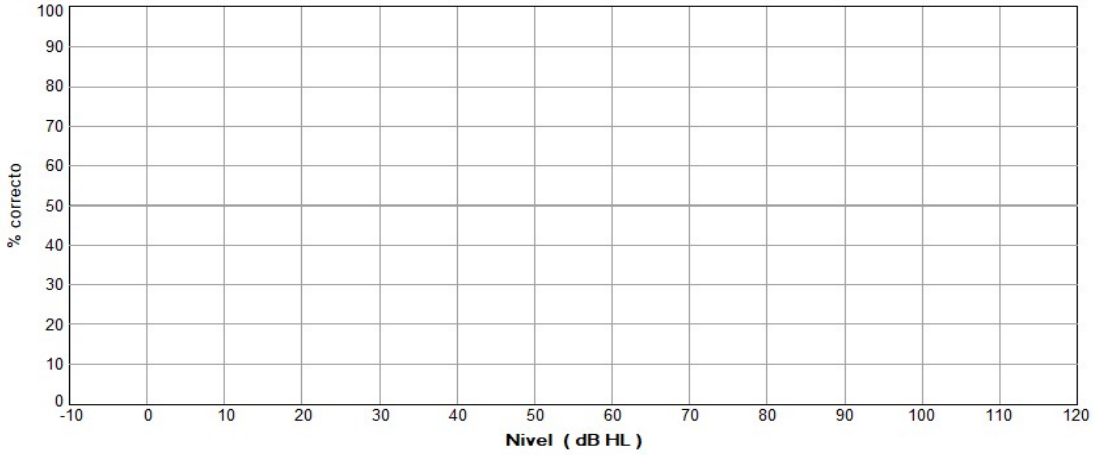
MAICO

O Audífonos X	
O_I Auric Ins X_I	
< Vía Ósea >	
S Campo son. S	
A Audioprótes. A	
⊔ UCL ⊔	
M MCL M	
? Inseguro ?	
↙ Sin Resp. ↘	

D		I
12	PTP	13



.125	.25	.5	.75	1	1.5	2	3	4	6	8	Enmascaramiento	.125	.25	.5	.75	1	1.5	2	3	4	6	8
											Audífonos											
											Vía ósea								55	50		
											dB SISI dB											
											% SISI %											



O Audífonos X	
O_I Auric Ins X_I	
< Vía Ósea >	
S Campo son. S	
A Audioprótes. A	
M MCL M	
⊔ UCL ⊔	

Audiometría del habla

SRT	Enmasc.	%	Señal	Enmasc.	Lista de palabras/Condición	Notas	MCL	UCL	S/R Pérd.*

*QuickSIN

Notas:

MAICO **Firma:** Daniela Muñoz Fonoaudióloga Esp. Audiología TP No 04792