Centro de Especialidades Médicas

Centro de Especialidades Médicas S.A.S
Nit: 900836143-8
Dirección : Carrera 16 Número 19-70 Barrio Cristo Rey Arauca
Teléfonos (7) 8809347 - 3194690459
Correo electrónico serviciientecem@gmail.com
Dirección página web http://www.ipscem.co/



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.959

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	03 MES	2023 AÑO	ARAUCA (ARAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
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)

SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	52 AÑOS 9 MESES 15 DÍAS	CC	17587001
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INGÉNIERO DE ALIMENTO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑAR 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:

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ✓	VALORACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y PSICOSOCIAL ✓
VISIOMETRIA OCUPACIONAL ✓	VALORACIÓN PISCOLOGIA OCUPACIONAL CON APLICACIÓN DE TEST DE 16 FACTORES DE PERSONALIDAD ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION - PSICOLOGIA OCUPACIONAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES
INGRESAR SVE PSICOSOCIAL
SE HACE ENFASIS EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA AL MENOS TRES VECES POR SEMANA.
SE HACEN RECOMENDACIONES PARA EL USO DE EPP, MEDIDAS PARA EVITAR CONTAGIO DE COVID 19, USO DE TAPABOCAS, ADECUADO LAVADO DE MANOS.
DISTANCIAMIENTO FISICO, EVITAR LUGARES CERRADOS
ENFASIS PSICOSOCIAL

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

Firma:

Nombre: GALVIS VELANDIA JHONATAN SEBASTIAN

R. M.: 1116786964 L.S.O.: RESOLUCIÓN 81-9

Código de Seguridad Q727W1C4959

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO

CC: 17587001

Centro de Especialidades Médicas

Centro de Especialidades Médicas S.A.S

Nit. 900836143-8
Dirección : Carrera 16 Número 19-78 Barrio Cristo Rey Arauca
Teléfonos (7) 8859347 - 3154090459
Correo electrónico serviclientecem@gmail.com
Dirección página web http://www.ipscem.co/



EXAMEN DE VISIOMETRIA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES — Atención N°: 7,160

Fecha: 17/03/2023 Municipio: ARAUCA (ARAUCA, COLOMBIA) CC: 17587001 Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO
Genero: MASCULINO Edad: 52 AÑOS 9 Celular: 3158180624 Eps: NUEVA ESP
Profesión o Cargo: INGENIERO DE ALIMENTO Empresa: PARTICULARES
Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO F. Último Examen: 2021
Lugar del Último Examen: NO REFIERE Motivo Consulta: PREINGRESO OCUPACIONAL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	PANTALLA - LECTURA
USA ANTEOJOS	SI USA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
MULTIFOCAL	NO AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
LENTES DE CONTACTO	NO USA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
TRAE RX	SI AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN
TIPO DE USO	VISION PROXIMA
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	PRESBICIA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN

	AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	TITULO	N/A	NEURO	20/20	0.5
O.I:	NO APLICA	20/ 20	TITULO	N/A	NEUTRO	20/20	0.5
A.O:	NO APLICA	20/ 20	TITULO	N/A	ADD: +2.00	20/20	0.5

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H118	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA CONJUNTIVA	DERECHO	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SE EXPLICA CODUCTA GENERAL
PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

OPTOMETRA

Firma:
Nombre: AYALA BELTRAN DANA LISSETH
R. M.: 11541 L.S.O.: 181- 2013

Código de Seguridad
K727Q3W7160

PACIENTE

Firma:
Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO
CC: 17587001

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Centro de Especialidades Médicas

Centro de Especialidades Médicas S.A.S
Nit: 900836143-8
Dirección : Carrera 16 Número 19-70 Barrio Cristo Rey Arauca
Teléfonos (7) 8859347 - 3184690489
Correo electrónico serviciientecem@gmail.com
Dirección página web http://www.ipscem.co/



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: ARAUCA (ARAUCA, COLOMBIA) Fecha: 17/03/2023

Número de Identificación: 17587001 Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO Genero: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 06/06/1970 Edad: 52 AÑOS 9 MESES 15 DÍAS Estado Civil: CASADO(A)

RESULTADO DE GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	76	mg/dL	70 - 100

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: MERCHAN TORRES ANGELA YENIRE

RM: RES. NO. 81-1046

Codigo de Seguridad
D727J32P20700

Paciente

Firma:

Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO

CC: 17587001

Centro de Especialidades Médicas

Centro de Especialidades Médicas S.A.S
Nit: 900836143-8
Dirección : Carrera 16 Número 18-76 Barrio Cristo Rey Arauca
Teléfonos (7) 8859347 - 3154690459
Correo electrónico serviciientecem@gmail.com
Dirección página web http://www.ipscem.co/



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 1,556

Ciudad: ARAUCA (ARAUCA, COLOMBIA) 21/03/2023 - 01:17 P. M. Fecha Atención: 21/03/2023 01:17:07p. m.

CC: 17587001 Nombres y Apellidos: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO Fecha de Nacimiento: 06/06/1970 Edad: 52 AÑOS 9 MESES 15 DÍA

Genero: MASCULINO Estado Civil: CASADO(A) Dirección: CALLE 12 #15-109 Teléfono: Celular: 3158180624

Entidad: PARTICULARES Profesión o Cargo: INGENIERO DE ALIMENTO

Funciones del Cargo: Nivel Académico: POSTGRADO Acudiente:

Teléfono del Acudiente: Parentesco:

Diagnóstico:

Se identifican algunos rasgos ubicados en niveles medios, indicando equilibrio en los mismos; así mismo se observan tendencias, las cuales aportar información sobre comportamientos asociados a los rasgos de personalidad característicos.

En relación a las tendencias identificadas, se puede inferir que es una persona de pocas demostraciones de afecto, puede ser retraído, de preferencia realizar trabajos de manera individual. Autosuficiente, prefiere sus decisiones, sencillo, natural, desconfiado, equilibrado entre la sumisión y la dominancia, al igual que entre la prudencia y la impulsividad. Puede presentar características de estar tenso, podría presentar bloqueos de ansiedad. Se amplia descripción en informe individual.

De otro lado, reconoce sus fortalezas y aspectos por mejorar, refiere no tener antecedentes por psiquiatría, niega ideación suicida, se identifican estrategias de afrontamiento orientadas a la emoción, siendo caminar y ver televisión, algunas de las técnicas utilizada para manejar el estrés y las tensiones.

RECOMENDACIONES

·Participar activamente de cada una de las acciones de promoción y prevención en procura de mantener su salud física, mental y emocional.

·Realizar pausas activas o de descanso durante sus jornadas laborales. Ejercitarse a través de alguna actividad que le permita recargar energía, relajarse y desconectarse de la rutina diaria.

·Practicar técnicas de relajación y respiración consciente como un factor protector de salud mental.

·Fortalecer estrategias de afrontamiento.

·Fortalecer técnicas de gestión emocional.

·Consultar por psicología ocupacional de la Entidad.

PSICÓLOGO

Firma:

Nombre: MORENO LUNA ANDREA PATRICIA

R. M.: 68293787

Código de Seguridad
N727T40Z1556

PACIENTE

Firma:

Nombre: SIERRA LIMAS CARLOS ALBERTO

CC: 17587001