PLUSALUD
Especialistas en Salud Ocupacional

INVERSIONES GONZALEZ LAGARES SAS
NIT: 802020222
Especialistas en Salud Ocupacional

CR 43 No. 72 - 122 CONS 203
PBX: 3602605



Paciente: LUZDARI HOYOS TAPIAS
Identificacion: 22491386 **Sexo:** F
Direccion: CRA 8 SUR No 97-48 BARRIO 20 DE JULIO
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3007546787 3017943786 **Ocupación:**
Est. Civil: Casado(a) **Edad:** 43 años 7 meses y 20 días 1979-08-11
Asegurador: PARTICULAR 1
Acompañante:
Responsable:

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

No.: 3768336 **Edad del paciente:** 43 años 7 meses y 20 días **Fecha de la nota:** 31/03/2023 12:57:29 p. m.

TIPO DE EVALUACION REALIZADA

EVALUACION OCUPACIONAL Preocupacional

DATOS DEL TRABAJADOR

EMPRESA CONTRATANTE
A QUIEN INTERESE

EMPRESA EN MISIÓN
NO APLICA

CARGO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA

CENTRO DE COSTO
NO APLICA

PROYECTO
NO APLICA

ÁREA O SECCIÓN
ADMINISTRATIVO

TIPO DE EXAMEN
PREOCUPACIONAL

TIPO DE APTITUD
APTITUD LABORAL

EXAMENES REALIZADOS

EXAMENES REALIZADOS EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

PRUEBAS DE LABORATORIO
NO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES -CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL

RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

RECOMENDACIONES - FOMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
- FOMENTAR LA PRACTICA DE PAUSAS ACTIVAS.

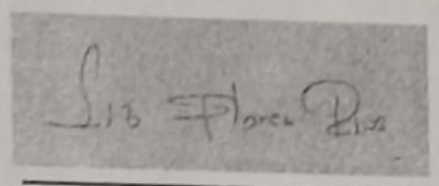
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO

CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.

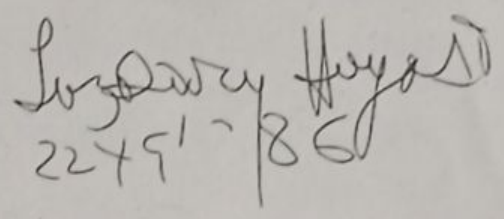
CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19. NO

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta



I.IZ BETH FLOREZ RIOS
RM 1042446744
MEDICINA LABORAL

Firma Paciente:



El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta

BIO-TEST IPS SAS
NIT 900202037-4
Direccion: Calle 20 No 19-16 Soledad -Atlantico
Telèfono: 3929090 -3017954428
Direccion: Carrera 23 No 22A-12 Sabanalarga -Atlantico
Telèfono: 3002462193
Direccion: Carrera 14 No 9-47 Cienaga -Magdalena
Telèfono: 4107755
Direccion: Calle 25 No 32B - 19 Santa Marta - Magdalena
biotestips@hotmail.com

Impreso	05 nov. 2024 11:33:35 am		RESULTADOS			Software Baxlabweb v20200225	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 1	
Paciente	**HOYOS TAPIAS LUZDARI**			Sexo F	Edad 45A 2M 21D	**Nro. De Recepción**	**223926**
Identif.	CC 22491386	Teléfono			Fecha De Recepción	01 nov. 2024 10:41:05 am	
Entidad	BIENTTI SAS			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	SURA EPS CONTRIBUTIVO		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
Glicemia	89,00	mg/dl	70 a 105

Colorimetria

INTERPRETACION:

```
Prematuro:        20 a 60 mg/dl
0 a 1 dia:        40 a 60 mg/dl
> 1 dia:          50 a 80 mg/dl
Niños Y Adultos:  70 a 105mg/dl
```

Reportado Por: MARIBEL GONZALEZ CHAMORRO Fecha Reporte 01 nov. 2024 02:03 pm

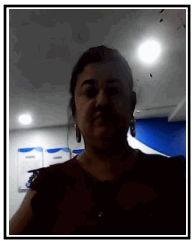
PERFIL LIPIDICO			
Colesterol Total	168,00	mg/dl	0 a 200
Nivel de H.D.L.	50,00	mg/dl	40 a 65
Colesterol L.D.L	90,00	mg/dl	0 a 100
Colesterol VLDL	12,00	mg/dL	0 a 50
Trigliceridos	67,00	mg/dl	0 a 150

Reportado Por: MARIBEL GONZALEZ CHAMORRO Fecha Reporte 01 nov. 2024 02:04 pm



DRA. MARIBEL GONZALEZ CHAMORRO
UNIVERSIDAD DEL ZULIA
T.P. 1124049329

ADVANCED HOME HEALTHCARE
Kra 47 # 82-44 L 1-2 - Tel. (605)3044486 - E-mail. www.advancedhhc.com



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 592

Fecha: 01/11/2024 **Municipio:** BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **CC:** 22491386 **Nombre:** HOYOS TAPIAS LUZDARI **Edad:** 45 AÑOS 4
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** DOCENTE **Empresa:** UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
Eps: SURA **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTE **F. Último Examen:** 2 AÑO
Lugar del Último Examen: CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE **Motivo Consulta:** CONSULTA

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	PRESBICIA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	COMPUTADOR
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	OCASIONAL
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	PRESBICIA
USA ANTEOJOS	SI 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	20/25	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	.75M
O.I:	NO APLICA	20/25	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	.1M
A.O:	NO APLICA	20/25	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	.75M

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NO REVISADO**
OJO IZQUIERDO: **NO REVISADO**

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/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **N**	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**	ADD	+175
OJO DERECHO: **N**	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**	ADD	+175

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

INCLUIR EN EL PVE VISUAL

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA



Firma:

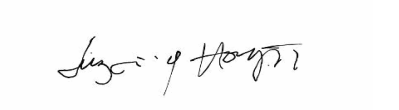
Nombre: NAVARRO VERDUGO KELLY JOHANA

R. M.: 1234097256 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

M1272S3Y592

PACIENTE



Firma:

Nombre: HOYOS TAPIAS LUZDARI

CC: 22491386

Dra. Sandra Patricia Ávila Barrios

Médico Especialista en Salud Ocupacional

¨Cuida tu salud, Valora tu trabajo¨

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tel: 3004418971 E-mail**:** sandravila04@gmail.com

TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO (X)



DATOS DEL PACIENTE		
EMPRESA	MATRICES PSICOPEDAGÓGICAS ASA	
NOMBRES	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
LUZ DARIS	HOYOS	TAPIAS
N° IDENTIFICCAION	**CARGO**	**EDAD**
22491386	ASESORA PEDAGIGICA	45AÑOS

EXAMENES PRACTICADOS (N: NORMAL / A: ANORMAL)			
EXAMEN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	N	COPROLÓGICO	-
VISIOMETRIA	-	K.O.H DE CUERO CABELLUDO	-
AUDIOMETRIA	-	K.O.H NASOFARINGEO	-
HEMOGRAMA	-	FROTIS DE GARGANTA	-

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

APTO	X	SIN LIMITACIONES PARA REALIZAR SUS FUNCIONES	x
NO APTO	-	APTO CON LIMITACIONES	-
APLAZADO	-	NO APTO PARA LABAORES EN ALTURA	-

OBSERVACION O REMISIONES: Ninguna

RECOMENDACIONES: * Pausas Activas *Higiene postural *Realizar actividad física * Uso de EPP acorde para el riesgo de exposición *Seguimiento de lineamientos nacionales para la prevención de contagios de enfermedad respiratoria (Lavado de manos, Distanciamiento, Uso de Mascarilla naso bucales) *uso de lentes y control anual

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO EL DIA 28 ENERO DEL 2025 EN BARRANQUILLA; CON BASE EN LA HISTORIACLÍNICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR, LA CUAL TIENE UN CARÁCTER DE CUSTODIA Y CONFIDENCIAL (cumpliendo la Res. 2346 del 2007,1918 del 2009 y 0839 del 2017).

SANDRA AVILA BARRIOS
Médico Especialista en Salud Ocupacional
RM 47489-LIC.N° 6862

Sandra Avila B. MEDICO E. SALUD OCUPACIONAL N° 6862 U. LIBRE

Firma del trabajador
LUZ DARIS HOYOS TAPIAS
CC. 22491386