EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010544391
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 día Mayo 24 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. C.P.T.P No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2013 de la Secretaría Distrital de Salud



LABORATORIO CLINICO

Empresa: INDEPENDIENTE	Numero: 81103	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 2/10/2024	
Nombres Apt JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	86054356	Edad 47

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Colesterol	227	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Triglicéridos	187	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	58,1	> 55 mg Riesgo bajo < 35 Riesgo alto < 35 Riesgo alto
Colesterol LDL:	131,6	

LABORATORIO CLÍNICO
Fecha de Impresion: 2/10/2024
C.C. 51.858.527

Blanca E. Boris

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de Servicios en Seguridad y salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010568901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Garencia en Salud ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

VISIOMETRIA X — OPTOMETRIA

Nombres y Apellidos	Identificacion	DIA/MES/AÑO
Jaqueline Alexis Orozco Acosta	86054356	2-10-24

Sexo F / M	Edad AÑOS	Empresa	Eps	ARP
F X / M ___	47	Secretaria Salud	Compensar	positiva

CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y racidad debidamente, respecto a la valoracion visual que se me va a realizar; que actua consecuente, libre y voluntariamente como paciente. conocedor (a) de la autonomia suficiente que paseo para retirarme u oponerme a la valoracion visual si asi lo deseo y asumire las consecuencias que esto acarrea, Que se respetara la buena fé, la confiabilidad e intimidad de la informacion por mi suministrada, igualmente certifico que todos los datos que he entrega son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablará del tratamiento(s) procedimiento(s) que se consideren idoneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoracion. Conozco que si decidp no realizar los examenes diagnosticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud visual. (Aplica Resolución 1995 H.C. UMED Ltda.)

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

OCUPACION	TIEMPO EN ESTE OFICIO	EXIGENCIA VISUAL DEL OFICIO
Ingeniero Sistemas	4 años	CERCANA (20/ 20) LEJANA (20/ 30) OTRAS

CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS SI___ NO___ POR QUE?

UTILIZA ALGUNA PROTECCION SI___ NO___ ¿CUAL?

OFICIOAS ANTERIORES 1	TIEMPO	2	TIEMPO

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRIA ANTERIORMENTE SI X NO ___ FECHA DE EXAMEN 1 mes

TIENE LENTES FORMULADOS SI X NO ___ HACE CUANTO 1 mes

FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTES 1 mes USA SU LENTES ACTUALMENTE SI X NO ___

TIPO DE LENTES ANTEOJOS X BIFOCALES DE CONTACTO

FORMA DE USO: PERMANENTES X OCASIONALES ___ PARA VER DE CERCA ___ PARA VER DE LEJOS ___ OTROS ___

CIRUGIA OCULAR ACTUAL CUAL? FECHA

SINTOMATOLOGIA OCULAR ACTUAL SI X NO ___ CUAL? Vision proxima

EXAMEN EXTERNO		ESTADO MOTOR	
	OD Normal		☐ NORMAL
	OI Normal		☐ ANORMAL

EVALUACION DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION		CON CORRECCION
LEJOS OD	20/20	PH:	20/20
OI	20/20	PH:	20/20
AO	20/20		20/20
CERCA OD	20/100		20/20
OI	20/100		20/100
AO	20/100		20/ ?

OFTALMOSCOPIA DIRECTA OD / Normal IDX

CONDUCTA cortrut Lejo USO RX OPTICA SI X NO ☐ OBSERVACIONES

CROMATICA NORMAL X ANORMAL ___ OBSERVACIONES

TEST ESTEREOPSIS: 40 seg de Arco

KERATOMETRIA OD ___ OI ___ RETINOSCOPIA OD ___ OI ___

INTERPRETACION: Prescbicie

Observaciones pta bien corregido

RECOMENDACIONES LABORALES

DEPARTAMENTO DE OPTOMETRIA				
	Control Anual	SI X	NO	
	Remision a la EPS	SI	NO X	
	Oftalmologia ___	Optometria ___		

1.	Usar elementos de proteccion visual adecuada	SI	NO
2.	Ingresar al programa de vigilancia epidemiologica	SI	NO

Optómetra U. de La Salle
T.P. 79648
OPTOMETRIA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.

Utilice elementos de protección personal
Control visual periódico cada 6 meses

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D. C.
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de4 Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 1100105659O
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. Maria Luisa Molina M°C.PTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 86393

FECHA : 10/04/2023 HORA:9:51		**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		DOCUMENTO: 86054356	EDAD: 45 GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE		Cargo: INGENIERO DE SISTEMAS	Tel: 3103005533 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatología	Si	
Audiometria	NA		Osteomuscular	Si	
Visiometria	NA		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		KOH Uñas	NA	
Trigliceridos	NA		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**			NA
Apto Para el cargo sin Restricciones			**Si**	**Aplazado**	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			NA	**No Apto Para Este Cargo**	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	**Examen de EGRESO Satisfactorio**			NA

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	Si	Control Médico Ocupacional Anual	Si
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA.tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Néstor Raúl Garzón Rodríguez
Médico Especialista en
Salud Ocupacional U.S.
Resolución No. 6660 de 30/07/2019

Firma Trabajador

C.C. No

2033

Laboratorio • Medicina • Radiología • Ecografía • Audiometría • Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

UMED LTDA IPS MEDICINAL LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010544391
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 día Mayo 24 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. C.P.T.P No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2013 de la Secretaría Distrital de Salud



LABORATORIO CLINICO

Empresa: INDEPENDIENTE	Numero: 81103	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 2/10/2024	
Nombres Apt JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	86054356	Edad 47

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Colesterol	227	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Triglicéridos	187	Limite : Hasta 150 Mg/dl
Colesterol HDL	58,1	> 55 mg Riesgo bajo < 35 Riesgo alto < 35 Riesgo alto
Colesterol LDL:	131,6	

LABORATORIO CLÍNICO
Fecha de Impresion: 2/10/2024
C.C. 51.858.527

Blanca E. Boris

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de Servicios en Seguridad y salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010568901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Garencia en Salud ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

VISIOMETRIA X — OPTOMETRIA

Nombres y Apellidos	Identificacion	DIA/MES/AÑO
Jaqueline Alexis Orozco Acosta	86054356	2-10-24

Sexo F / M	Edad AÑOS	Empresa	Eps	ARP
F X / M ___	47	Secretaria Salud	Compensar	positiva

CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y racidad debidamente, respecto a la valoracion visual que se me va a realizar; que actua consecuente, libre y voluntariamente como paciente. conocedor (a) de la autonomia suficiente que paseo para retirarme u oponerme a la valoracion visual si asi lo deseo y asumire las consecuencias que esto acarrea, Que se respetara la buena fé, la confiabilidad e intimidad de la informacion por mi suministrada, igualmente certifico que todos los datos que he entrega son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablará del tratamiento(s) procedimiento(s) que se consideren idoneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoracion. Conozco que si decidp no realizar los examenes diagnosticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud visual. (Aplica Resolución 1995 H.C. UMED Ltda.)

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

OCUPACION	TIEMPO EN ESTE OFICIO	EXIGENCIA VISUAL DEL OFICIO
Ingeniero Sistemas	4 años	CERCANA (20/ 20) LEJANA (20/ 30) OTRAS

CONSIDERA QUE LAS CONDICIONES EN QUE TRABAJA SON ADECUADAS PARA SUS OJOS SI___ NO___ POR QUE?

UTILIZA ALGUNA PROTECCION SI___ NO___ ¿CUAL?

OFICIOAS ANTERIORES 1	TIEMPO	2	TIEMPO

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRIA ANTERIORMENTE SI X NO ___ FECHA DE EXAMEN 1 mes

TIENE LENTES FORMULADOS SI X NO ___ HACE CUANTO 1 mes

FECHA ULTIMO CAMBIO DE LENTES 1 mes USA SU LENTES ACTUALMENTE SI X NO ___

TIPO DE LENTES ANTEOJOS X BIFOCALES DE CONTACTO

FORMA DE USO: PERMANENTES X OCASIONALES ___ PARA VER DE CERCA ___ PARA VER DE LEJOS ___ OTROS ___

CIRUGIA OCULAR ACTUAL CUAL? FECHA

SINTOMATOLOGIA OCULAR ACTUAL SI X NO ___ CUAL? Vision proxima

EXAMEN EXTERNO		ESTADO MOTOR	
	OD Normal		☐ NORMAL
	OI Normal		☐ ANORMAL

EVALUACION DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION		CON CORRECCION
LEJOS OD	20/20	PH:	20/20
OI	20/20	PH:	20/20
AO	20/20		20/20
CERCA OD	20/100		20/20
OI	20/100		20/100
AO	20/100		20/ ?

OFTALMOSCOPIA DIRECTA OD / Normal IDX

CONDUCTA cortrut Lejo USO RX OPTICA SI X NO ☐ OBSERVACIONES

CROMATICA NORMAL X ANORMAL ___ OBSERVACIONES

TEST ESTEREOPSIS: 40 seg de Arco

KERATOMETRIA OD ___ OI ___ RETINOSCOPIA OD ___ OI ___

INTERPRETACION: Prescbicie

Observaciones pta bien corregido

RECOMENDACIONES LABORALES

DEPARTAMENTO DE OPTOMETRIA				
	Control Anual	SI X	NO	
	Remision a la EPS	SI	NO X	
	Oftalmologia ___	Optometria ___		

1.	Usar elementos de proteccion visual adecuada	SI	NO
2.	Ingresar al programa de vigilancia epidemiologica	SI	NO

Optómetra U. de La Salle
T.P. 79648
OPTOMETRIA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.

Utilice elementos de protección personal
Control visual periódico cada 6 meses

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D. C.
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

S

SDS, Seguridad y Salud en el Trabajo Talento Humano

Para: Maria Fernanda, Gomez Montero

Vie 4/10/2024 7:02 AM

BUENOS DIAS

VALIDACION

AVIER ALEXIS OROZCO, quien ingresa a la Dirección de Provisión de Servicios como profesional especializado.

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaria Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.

NUMERO DE VALIDACION	FECHA VALIDACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	GÉNERO	DEPENDENCIA	CARGO	IPS DONDE REALIZO EL EXAMEN	FECHA EXAMEN	CONCEPTO
1827-24	04/10/2024	CC	86054356	JAVIER ALEXIS	OROZCO	45	M	Dirección de Provisión de Servicios	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	UMED LTDA IPS	10/04/2023	APTO PARA EL CARGO

ATENTAMENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Secretaria Distrital de Salud

Dirección de Gestión del Talento Humano