SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS

Nit. 800033723 - 0
Dirección: CALLE 70 NO 48-56
Tel: 3857980

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ● Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **11/01/2017 09:51:00** Empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

Nombre **WILMER ALFONSO ANDRADE EGUIS**

Cargo **APOYO ADMINISTRATIVO** Doc. Identidad **CC 1143121028**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 GLICEMIA	2 OPTOMETRIA	3 LIPEMIA
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	●	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○
Apto con restricciones	○	○	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	○	○	○	○
Apto para manipular alimentos	○	○	○	○
Apto con condición	○	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○	○
Requiere de restricción de actividades	○	○
Requiere de reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Enfermedad Profesional	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○
Examen de retiro satisfactorio	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ●	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

OSTEOMUSCULAR NORMAL

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Wilmer Andrade

MERIDITH MARIA PEDROZ PEREZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 22443343 RM: 6036

Trabajador: WILMER ALFONSO ANDRADE EGUIS
CC: 1143121028
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS Ltda.
Nit. 800.033.723-0

Sede Principal Barranquilla
Calle 70 No. 48 - 56
Callcenter: 368 8864 - 368 8865
Telefonos Directos
360 8340 - 368 1481 Celular: 317 427 4226
Barranquilla - Colombia

Sede Centro
Calle 42 No. 41 - 118
Teléfono 341 8968
Celular: 315 723 3903
Barranquilla - Colombia

Sede Sur
Carrera 16 No. 47B - 23
Teléfono 365 1155
Celular: 301 247 0988
Barranquilla - Colombia

Sede Soledad
Calle 21 N° 19-73
Telefonos: 3751482- 3754475
Celular: 3174274225
Email: coordinacionips.sol@olimpuslab.com
atencionalusuarioips.sol@olimpuslab.com

Nombre	ANDRADE EGUIS WILMER ALFONSO		Fecha de recepcion:	11-ene-2017 8:17 am	1111361
Identificacion	CC 1143121028	Sexo M	Fecha de impresion:		
Edad	26 Años 4 meses 25 dias	Tel. 3013366333	Empresa	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA.	
Medico	MEDICOS VARIOS		Sede	BOLSA DE EMPLEO	Preliminar
Servicio	NO APLICA				

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA **Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO**	84	mg/dL	74 a 106
LIPEMIA			
COLESTEROL TOTAL **Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO** ACEPTABLE: HASTA 200 mg/dL, MODERADO : 200 – 239 mg/dL, ELEVADO. MAYOR O IGUAL A 240mg/dL	219	mg/dL	
TRIGLICERIDOS **Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO** VALOR REFERENCIA: HASTA 150 mg/dl	58	mg/dL	
HDL COLESTEROL **Metodo: COLORIMETRICO ENZIMATICO** HOMBRES: SIN RIESGO MAYOR DE 55mg/dL RIESGO MODERADO: 35 – 55 mg/dL ALTO RIESGO: MENOR DE 35 mg/dL MUJERES: SIN RIESGO MAYOR DE 65mg/dL RIESGO MODERADO: 45 – 65 mg/dL ALTO RIESGO: MENOR DE 45 mg/dL	69.70	mg/dL	
LDL COLESTEROL	137.70 *	mg/dL	0 a 130
VLDL COLESTEROL	11.60	mg/dL	0 a 30
			TATIANA AYALA FERNANDEZ T.P 02770/2013
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	PENDIENTE		
OPTOMETRIA	PENDIENTE		

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS
CALLE 70 N 48-56 PISO 3
BARRANQUILLA ATLANTICO
3857980 Ex:112

Keystone View
Excellence in Vision Testing
www.keystoneview.com
(775)324-2799

11/01/2017

Test Results

Test Index: 4765
Fecha del Examen: 11/01/2017
Administró por: Admin

Nombre: ANDRADE, WILMER
ID: 1143121028

Nombre de Prueba: Universal Examen Adult
Estándar de Visión : Estándar de Visión Defe

En el pasado, Examinía por: None
Anteojos/Lentes de Contacto: None
Problemas con Los Ojos: None

Nombre de Prueba	Lente	Día/Noche	Pasa/Falta	Resultado
Estereopsis	Lejana	Día	Normal	8 - Círculo
Visión de Color (Rojo/Verde)	Lejana	Día	Normal	Dos Correctos
Vision de Colores Azul/Violeta	Lejana	Día	Normal	Dos Correctos
Agudeza del Ojo Izquierdo	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Lejana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Oj	Lejana	Día	Normal	Lateral:5, Vertical:4
Visión Periférica (Campo Horiz	Lejana	Día	Normal	LADO DERECHA:70, LADO IZQUIERDO:70
Agudeza Punta (B) - Izquierda	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza Punta (B) - Derecha	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Izquierdo	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Cercana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Oj	Cercana	Día	Normal	Lateral:5, Vertical:4

Conclusiones: Un mensaje con resultado NORMAL indica que los ojos están saludables. No significa que están completamente saludables sino que pasaron las pruebas.

Notas: Ingresa Notas Aquí

Created by: