


**OPTOMETRIA**

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE						FOTO	
Nombre: BEJARANO FLORIAN TULIO ALFONSO			Identificación: 1018409004				
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 08 de Marzo de 1987		Edad: 37			
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		INGRESO		Orden: 340002	Fecha: 2024-08-14		
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.		ARL:		AFP: Protección			
EMPRESA							
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: PRIVADO				
ENTIDAD EN MISION							
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: PRIVADO				
EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES							
Tipo de Riesgo			T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual	
			Acumulada	Diaria			
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)		No			No		
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)		No			No		
Mecánico (Proyección de Partículas)		No			No		
Iluminación Inadecuada		No			No		
Uso de Video Terminales		No			No		
Observaciones: NO REFIERE							
ANTECEDENTES PERSONALES							
Generales			Oculares				
Hipertensión Arterial		No	Cirugía Ocular			No	
Diabetes		No	Queratocono			No	
Hipoglicemia		No	Glaucoma			No	
Toxoplasmosis		No	Catarata			No	
Cefalea		No	Retinopatía			No	
Trauma craneoencefálico		No	Desprendimiento de Retina			No	
Otros Antecedentes		No	Ambliopía			No	
Cuales: NO REFIERE			Estrabismo			No	
Problemas de Refracción: No		Cuales?:		Tiempo Evolución (años):		Corregido: Lentes de Contacto	
Frecuencia de Uso:		Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 12		Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:			
SIGNOS Y SINTOMAS							
Ardor Ocular		No	Cansancio Ocular		No	Cefalea	No
Disminución agudeza visual lejana		No	Disminución agudeza visual próxima		No	Dolor Ocular	No
Fotofobia		No	Irritación ocular		No	Lagrimo	No
Miodesopsias		No	Prurito Ocular		No	Salto de Renglones	No
Secreciones		No	Visión doble		No		
Observaciones: NO REFIERE							
EVALUACIÓN							
A. Agudeza Visual					B. Lensometría		
	Sin Corrección		Con Corrección		Sin Corrección	Con Corrección	
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima			
Ojo Derecho	20/20	0.50M					
Ojo Izquierdo	20/20	0.50 M					

C. Examen Externo				D. Estado Motor					
Pinguecula	No	Cover Test Visión Lejada:		ORTHO					
Resequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:		ORTHO					
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:		10 CM					
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:		NEUTRO					
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:		NEUTRO					
Pterigio	No			Ojo Derecho		Ojo Izquierdo			
Secreción Ocular	No	Estereopsis		Normal		Normal			
Edema Palpebral	No	Visión Cromatica		Normal		Normal			
Blefaritis	No	Campo Visual		Normal		Normal			
		Oftalmoscopia		Normal		Normal			
<b>E. Subjetivo</b>									
	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza V.	DP	DNP	ALT F	ALT V	Prisma
Ojo Derecho	NEUTRO			20/20					
Ojo Izquierdo	NEUTRO			20/20					
Adición de Lente									
<b>DIAGNOSTICO</b>									
<b>Diagnostico</b>					<b>Interpretación</b>				
Emetropia		Ambos Ojos			No requiere Corrección				Ambos Ojos
<b>Descripción Diagnostico</b>					<b>Origen</b>		<b>Tipo</b>		
EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION					Comun		Impresión Diagnostica		
<b>RECOMENDACIONES</b>									
Adecuada iluminación del puesto de trabajo					Control Optometria en 1 año				
Educación en higiene visual					Pausa activa visual				
Uso de protección visual según tipo de exposición									
<b>OBSERVACIONES</b>									
EXAMEN VISUAL EN PARAMETROS NORMALES									

*Leidy Galindo*  
LEIDY KATHERIN GALINDO CARVAJAL  
Optómetra especialista en salud ocupacional  
Rg No. 1019094866  
Licencia No. 3839 de 11/04/219

*AAS*

Atendido por: GALINDO CARVAJAL LEIDY KATHERIN  
Reg.: 1019094866

Paciente: BEJARANO FLORIAN TULIO ALFONSO  
Identificación: 1018409004

**CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL**

**DATOS DEL CERTIFICADO**

Tipo Examen: INGRESO N° Orden: 340002 Fecha Examen: 2024-08-14 Hora: 13:28:30

**DATOS DE LA EMPRESA**

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 SECTOR: PRIVADO  
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRES: TULIO ALFONSO APELLIDOS: BEJARANO FLORIAN  
IDENTIFICACIÓN: 1018409004 FECHA DE NACIMIENTO: 08 de Marzo de 1987 EDAD: 37  
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: abogado  
ARL: EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Proteccion

**EXAMENES REALIZADOS**

Examen Medico Ocupacional, Optometria, Anexo Osteomuscular

**RESULTADO PARA LA VALORACIÓN**

**RESULTADO: Sin Recomendaciones**

¿El paciente cuenta con patologías preexistentes susceptibles al COVID-19?: No

**DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR**

Caso Descartado


**OTRAS INDICACIONES MEDICAS**

**Recomendaciones de Protección Visual**


1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Educación en higiene visual 4) Pausa activa visual 5) Uso de protección visual según tipo de exposición

**OTRAS INDICACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO**

1. DIETA NORMO CALORICA, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. 2. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 45 ? 60 MINUTOS AL MENOS 4 - 5 VECES/ SEMANA. BUENA HIDRATACIÓN. 3. MANTENER SIEMPRE UNA BUENA HIGIENE POSTURAL. 4. AUTOCUIDADO. 5. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA 6. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS 7. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

  
JINELKA JINALETH ORTIZ GARCIA  
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo  
Rg No. 1140839505  
Licencia No. 2080 DE 10 DE ABRIL DE 2019





Atendido por: ORTIZ GARCIA JINELKA JINALETH  
Registro Médico: 1140839505  
Licencia S.O.: 2080 DE 10 ADE ABRIL DE 2019

Paciente: BEJARANO FLORIAN TULIO ALFONSO  
Identificación: 1018409004

**FOTOGRAFIA**



NOMBRE: TULIO ALFONSO BEJARANO FLORIAN  
DOCUMENTO: CC.1018409004  
EMPRESA: IPS DE TODOS SUBA  
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 221964693  
FECHA INGRESO: 15.Ago.2024 3:57 a. m.  
SEDE: Synlab Referencia Centro  
EDAD-SEXO: 37 Años - Masculino

## INMUNOQUIMICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
---------	-----------	-----------------------

## PERFIL LIPIDICO

Colesterol Total	209 mg/dl	Valores de Referencia en Niños Aconsejable: Menor de 170 mg/dl Riesgo moderado: 170 - 199 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 200 mg/dl Valores de Referencia en Adultos Aconsejable: Menor de 200 mg/dl Riesgo moderado: 200 - 239 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 240 mg/dl
Triglicéridos	134 mg/dl	Normal: Menor de 150 mg/dl Límite alto: 150 - 199 mg/dl Alto: 200 - 499 mg/dl Muy alto: Mayor o Igual a 500 mg/dl
Fracción VLDL	27 mg/dl	Menor de 30 mg/dl
Fracción LDL	149 mg/dl	Evalúe el Riesgo Cardiovascular Defina meta según Clasificación de Riesgo ECV (*) Riesgo Bajo: < 116 mg/dl Riesgo Moderado: < 110 mg/dl Riesgo Alto: < 70 mg/dl Riesgo Muy Alto: < 55 mg/dl
Colesterol HDL	33 mg/dL	40 - 60 mg/dL
Colesterol No-HDL	176.40 mg/dL	Evalúe el Riesgo Cardiovascular Defina meta según Clasificación de Riesgo ECV (*) Riesgo Moderado: < 130 mg/dL Riesgo Alto: 85 - 130 mg/dL Riesgo Muy Alto: < 85 mg/dL

Analizado por,



LAURA MILENA ROMERO ARIZA  
PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P:1014285714

Copiado:mvd

Fecha de Validación: 15/Ago 2024 16:04

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

NOMBRE: TULIO ALFONSO BEJARANO FLORIAN  
DOCUMENTO: CC.1018409004  
EMPRESA: IPS DE TODOS SUBA  
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

REFERENCIA: 221964693  
FECHA INGRESO: 15.Ago.2024 3:57 a. m.  
SEDE: Synlab Referencia Centro  
EDAD-SEXO: 37 Años - Masculino

## INMUNOQUIMICA


ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Indice Arterial	6.3	Menor de 4

\* Clasificación de Riesgo para Enfermedad Cardio-Vascular (ECV) según las guías 2019 de la Sociedad Europea de Arteroesclerosis (EAS) para el manejo de dislipidemias. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. European Heart Journal (2020) 41, 111-88.

La Sociedad Colombiana de Cardiología (SCC) y la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI), recomiendan la utilización de la escala HEART para la Clasificación de Riesgo Cardiovascular.

Evalúe el Riesgo Cardiovascular aquí: <https://scc.org.co/https-www-paho-org-cardioapp-web-cvrisk/>

Analizado por,



LAURA MILENA ROMERO ARIZA  
PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P:1014285714

Copiado:mvd

Fecha de Validación: 15/Ago 2024 16:04

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 2]