IPS E&G MEDICOS
Atención Integral en Salud Laboral Y Medicina General

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos123@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Ciudad: y Fecha: AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) FEBRERO 07, 2024

Empresa en Misión: PARTICULARES

Empresa Contratante: PARTICULARES **Cargo:** INSTRUCTOR

Genero: MASCULINO **CC:** 77180961 **Nombre:** DEL VALLE BELEÑO JHON RICARDO **Edad:** 43 AÑOS

Concepto: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
Observación: NO APLICA

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (MUSCULOESQUELÉTICO - CARDIOVASCULAR)
OPTOMETRIA

LABORATORIOS Y OTROS SERVICIOS REALIZADOS

CUADRO HEMÁTICO
GLICEMIA
PERFIL LIPÍDICO

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL DE PESO
HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL
MANEJO DE CARGAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL EN SU EPS

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO		TRABAJADOR	
Firma:	Orietta Camacho V. Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 0009253-2017	**Firma:**	
Nombre:	CAMACHO VILORIA ORIETTA MARGARITA	**Nombre:**	DEL VALLE BELEÑO JHON RICARDO
R. M.:	9539 **L.S.O.:** 9253	**CC:**	77180961

IPS E&G medicos
Atención Integral en Medicina General y del Trabajo

LSO: 1200 - NIT: 900704496-6
Tel: 5654122 Cels: 3184023305
Correo: egmedicos123@outlook.es
www.eygmedicos.com
Carrera 21 No. 5-21 Aguachica - Cesar

EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 6,003

Fecha: 07/02/2024 **Municipio:** AGUACHICA (CESAR, COLOMBIA) **CC:** 77180961 **Nombre:** DEL VALLE BELEÑO JHON RICARDO **Edad:** 43 AÑOS 6
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTOR **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: AGUACHICA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
OTRO	

ANTECENDENTES OCULARES

ARDOR EN LOS OJOS	NO REFIERE
AURAS DE DIFERENTES COLORES	NO REFIERE
DOLOR OCULAR	NO REFIERE
FATIGA OCULAR	NO REFIERE
FLASHES DE LUZ	NO REFIERE
GOLPES EN O CERCA DE LOS OJOS	NO REFIERE
INFECCIONES RECURRENTES	NO REFIERE
MOLESTIA DE LUZ (FOTOFOBIA)	NO REFIERE
MOSCAS VOLANTES (MIODESOPSIAS)	NO REFIERE
OJO ENROJECIDO	NO REFIERE
OPERACIONES OCULARES	NO REFIERE
VISIÓN DOBLE (DIPLOPIA)	NO REFIERE
QUEIATOCONO	NO REFIERE
CATORATA	NO REFIERE
RETINOPATIA	NO REFIERE
GLAUCOMA	NO REFIERE
DESPERENDIMIENTO RETINA	NO REFIERE
AMBLIOPÍA	NO REFIERE
ESTRABISMO	NO REFIERE
TOXOPLASMOSIS	NO REFIERE
OTROS	

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	20/20	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

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: **+0.25** AV VL 20/ **20**

OJO IZQUIERDO: **+0.25** AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **N** AV VL 20/ **20** AV VP 20/ **0.5** ADD

OJO DERECHO: **N** AV VL 20/ **20** AV VP 20/ **0.5** ADD

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DISPOSICION

CORRECCIÓN OPTICA OCASIONAL

CONTROL EN 1 AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

IDX; EMETROPIA AO

OPTOMETRA

Firma:

Nombre: TORRES MONTES IVONNE ANDREA

R. M.: 1098720938 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

J3P3V6003

PACIENTE

Firma:

Nombre: DEL VALLE BELEÑO JHON RICARDO

CC: 77180961

NIT. 49775079-5

Calle 5 N 32-63
Telfax: (5) 565 16 14
Celular: 310 325 06 60
Aguachica - Cesar

RESULTADOS

Sede	**PRINCIPAL**	Impreso	07 feb. 2024 01:19:37 pm
Id. Paciente	**CC 77180961 DEL VALLE JHON RICARDO**	Sexo: M Edad: 43A 6M 22D	**No. De Recepción** **203753**
Teléfonos		Fecha De Recepción	07 feb. 2024 10:19:37 am
Entidad	E&G MÉDICOS	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	ASIGNADO NO

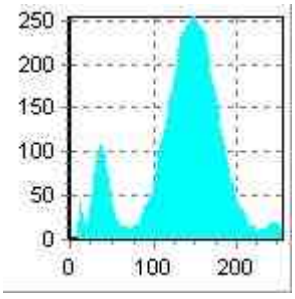
	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA TIPO V			
Hemoglobina	15,50	gr/dl	14 a 17,40
Hematocrito	48,28	%	45 a 52
Eritrocitos	5,49	x10^6/mmc	4,50 a 6,50
Volumen corpuscular (PVC)	88	um3	84 a 96
Hemoglobina Corpuscular (PHC)	28,30	pg	27 a 32
Concentración de Hemoglobina Corpuscular (CHC)	32,20	gr/dl	30 a 35
RDWsd	36,10	fL	46 a 59
RDWcv	12,70	%	0 a 15
Recuento de Leucocitos	8,33	x10^3/mmc	5 a 10
P.N. Neutrofilos	89	%	46 a 76
Linfocitos	10,80	%	20 a 45
Monocitos	0,20	%	0 a 5
Linfocitos/mmc	0,90	x10^3/mmc	1,30 a 4
Monocitos/mmc	0,01	x10^3/mmc	0,15 a 0,70
Recuento de Plaquetas.	324	x10^3/mmc	150 a 450
PCT	0,23	%	0 a 20
MPV	7,10	fL	7 a 15
PDWsd	9,80	fL	

NOTA: Los valores de referencia del Hemograma son clasificados por sexo y rangos de edad acordes con el paciente.

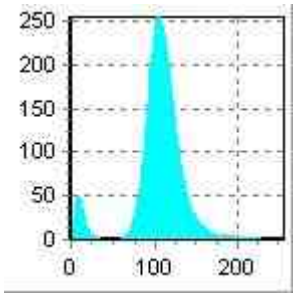
Fecha Reporte 07 feb. 2024 12:00 pm

Zona de gráficos

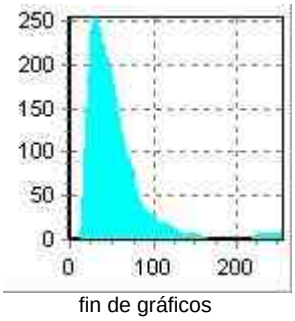
WBC



RBC



PLT



fin de gráficos

QUIMICA

NIT. 49775079-5

Calle 5 N 32-63
Telfax: (5) 565 16 14
Celular: 310 325 06 60
Aguachica - Cesar

RESULTADOS

Sede	**PRINCIPAL**			Impreso	07 feb. 2024 01:19:37 pm
Id. Paciente	**CC 77180961 DEL VALLE JHON RICARDO**		Sexo: M Edad: 43A 6M 22D	**No. De Recepción**	**203753**
Teléfonos			Fecha De Recepción	07 feb. 2024 10:19:37 am	
Entidad	E&G MÉDICOS		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD	
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	ASIGNADO NO	

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
Colesterol total sérico	269	mg/dl	

```
Valor deseado sin riesgo aparente:    Menor de 200 mg/dl
Valor limite con riesgo promedio:          200-239 mg/dl
Valor fuera del limite (Riesgo proporcional al valor): Mayor a 240 mg/dl
Muestra leida con patrón y control de calidad.
```

Fecha Reporte 07 feb. 2024 11:48 am

Glicemia en ayunas	139	mg/dl	

```
VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA ADA Y OMS
Niveles de Glicemia Normal:   70-100  mg/dl.
Glicemia Basal Alterada (AGA):101-125 mg/dl.
```

Fecha Reporte 07 feb. 2024 11:55 am

DATO CONFIRMADO.

OBSERVACIÓN: Muestra procesada por duplicado.

Colesterol HDL	53	mg/dl	Mayor a 40 mg/dl.
VLDL	13.8	mg/dl	Hasta 30 mg/dl.

Fecha Reporte 07 feb. 2024 11:55 am

Colesterol LDL	202.2	mg/dl	Hasta 140 mg/dl

Fecha Reporte 07 feb. 2024 11:55 am

Trigliceridos sérico	69	mg/dl	

```
Optimo:              Hasta 150 mg/dl
Ligeramente Elevados: 150-199 mg/dl
Elevados:            200-499 mg/dl
Muy Elevados:        Mayor de 500 mg/dl
```

Fecha Reporte 07 feb. 2024 11:48 am

Dr Rafael Atencio
Tp 20-1470