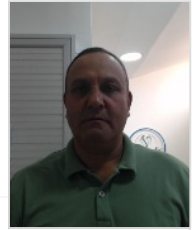


CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión 2025-09-09	Realizado en CARTAGO (Valle del Cauca)	Tipo Evaluación - Énfasis Pre-Ingreso, Osteomuscular		Orden Servicio No. 1439552
Nombres y Apellidos DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL			Identificación CC 6525719	Sexo Masculino
Fecha Nacimiento 1973-02-03	Edad 52 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Peso 88 kilogramos	Talla 168 centímetros
Dirección Residencia CORREGIMIENTO PUENTE TIERRA FINCA LA UNION			Teléfonos 3117913564	
Cargo a desempeñar INSTRUCTOR	Empresa Persona Natural	Empresa Usuaria Persona Natural		



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-09-09. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Consulta Por Primera Vez Por Foniatria y Fonoaudiologia (Prueba de Voz) • Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2025-09-09)
- (2025-09-09)
- Audiometría Tamiz (2025-09-09)
- Perfil Lipídico (2025-09-09)
- Optometría Ocupacional (2025-09-09)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.

Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Auditivo.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética, Otorrinolaringología. ..

Otras Recomendaciones: *Se recomienda Control auditivo según programa de conservación auditiva

*CONTROL ANUAL

*presenta hipoacusia leve en oído derecho.

*se decide remitir a su eps para valoración por Otorrinolaringología debido a su audiometría anormal.

*se remite a su eps para valoración por nutrición, debido a su obesidad.

*Se recomienda Uso de fórmula de lentes, Cambio de fórmula de lentes, Uso de protección visual adecuada al riesgo. control visual anual.

*se remite al programa visual y auditivo en el SVE.

*Pausas activas cada 1-2 h, con estiramientos: brazos, cuello, hombros, piernas, dedos.

*Cambiar postura entre estar sentado y de pie cada 2 h, por al menos 2-3 min

*Utilizar técnicas seguras: flexionar rodillas y caderas, espalda recta y girar pies y tronco juntos.

*Evitar giros en bloque al depositar objetos

*Implementar rotación de cargos para cambiar grupos musculares.

*Realizar educación continua sobre higiene postural y técnicas de levantamiento

*presenta TG con leve aumento colesterol de baja densidad con leve aumento, de da recomendaciones dietarias, no requiere tratamiento medico.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.



Firma Especialista

Dra. Yury Marcela Diaz Trujillo

Registro No.: 26420678

LSST.: 63-6627/19



Firma del Usuario

DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL

CC.: 6525719



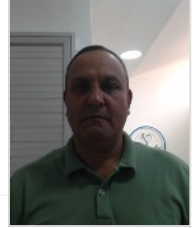
Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/1w7r6ez8-96ey-trz5-qzal-7bjoxyvp3mgj>

Fecha Impresión: 2025-09-09 17:14:21 552268

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

Fecha Emisión 2025-09-09	Realizado en CARTAGO (Valle del Cauca)		Tipo Evaluación - Énfasis Pre-Ingreso, Osteomuscular		Orden Servicio No. 1439552
Nombres y Apellidos DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL			Identificación CC 6525719		Sexo Masculino
Fecha Nacimiento 1973-02-03	Edad 52 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Peso 88 kilogramos	Talla 168 centímetros	Índice Masa Corporal 31.18
EPS Nueva EPS		ARL - No Tiene -		AFP Colpensiones	
Cargo a desempeñar INSTRUCTOR		Empresa Persona Natural		Empresa Usuaria Persona Natural	



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-09-09, el médico especialista Dra. Yury Marcela Díaz Trujillo generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control visual anual.
- Control auditivo anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética, Otorrinolaringología. ..

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

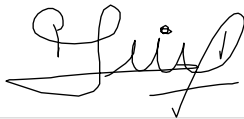
- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

Otras Recomendaciones: *Fomentar hábitos saludables: control de peso, actividad física, manejo de estrés.

*Enseñar técnicas de relajación y planificar tiempo libre activo.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).



Emitido por

Dra. Yury Marcela Díaz Trujillo

Registro No.: 26420678

LSST: 63-6627/19

Entregado por

Persona Natural

Recibido por

DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL

CC.: 6525719

Fecha de recibido:



01012989

Paciente : DIEGO JULIAN BERNAL
Convenio : SERMEDIC
Medico/Area : NO DEFINIDO

Página : 1 De : 1
Solicitud : 01012989
Identificación : CC 03021973
Fecha Recepción : 2025-09-09 11:54:32
Fecha Impresión : 2025-09-09 17:11:49.
Edad/Sexo : 52 A / MASCULINO
Fecha Nacimiento : 3/02/1973

/ CONSULTA EXTERNA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA		
INMUNOQUIMICA					
GLUCOSA	95	mg/dl	70	-	105
Mètodo: Glucose Oxidase					
Fecha / Hora Validado : 2025-09-09 / 14:34					
PERFIL LIPIDICO: COL-TRI-HDL					
Triglicéridos	174	mg/dl	Menor	de	150
Colesterol Total	195	mg/dl	Menor	de	200
Colesterol HDL	47.8	mg/dl		-	
			Factor principal de riesgo de Metabolopatías		
			Factor negativo de riesgo de Metabolopatías		
Indice arterial:	4.08		0	-	4.0
Colesterol VLDL	34.80	mg/dl	Menor	de	30
Colesterol LDL	112.40	mg/dl	Menor	de	100

Fecha / Hora Validado : 2025-09-09 / 14:35

MAIRA A. MARIN

MAIRA ALESSANDRA MARIN CUBILLOS
BACTERIOLOGA
T.P: 1053779708

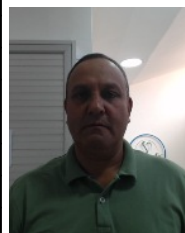
OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2025-09-09 08:31:12	Orden Servicio No.	1439552
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

II. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos		DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL			No. Identificación		CC 6525719	
Sexo	Masculino		Grupo Étnico		Ninguna de las anteriores			
Nacionalidad	Colombia			Fecha Nacimiento		1973-02-03	Edad	52 años
Estado Civil	Casado			Composición Familiar		3 personas		
Nivel Educativo	Profesional			Profesión u Oficio				
Ciudad	VERSALLES (Valle del Cauca)							
Dirección Residencia	CORREGIMIENTO PUENTE TIERRA FINCA LA UNION					Estrato	No Recuerda	
Zona de Residencia	Rural		Localidad/Comuna					
Teléfonos	3117913564							
Correo Electrónico								
Discapacidad	Sin Discapacidad			Tiene certificado de discapacidad?		No Aplica		
EPS	Nueva EPS			ARL	- No Tiene -		AFP	Colpensiones
Acompañante/Responsable		No Registra						





III. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR		Área de Trabajo	INSTRUCTOR.	
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar			Suministrados por el trabajador		
Exposición a Factores Riesgo Visual		Si	Uso de Elementos de Protección Visual		Si
Pantalla Computador, Polvo			Lentes Anti Reflejo		

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Arterial	Negativo.	Diabetes	Negativo.
Triglicéridos	Negativo.	Tiroides	Negativo.
Artritis	Negativo.	Otros	Negativo.
Observaciones			

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	HTA	Negativo	Diabetes	Negativo	Trigliceridos	Negativo
	Tiroides	Negativo	Artritis	Negativo	Otro	Negativo
Oculares	Glaucoma	Negativo	Pterigio	Negativo	Chalazion	Negativo
	Catarata	Negativo	Ciguría Refractiva	Negativo		
Observaciones						

VII. SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	Si	Mala Visión Próxima	Si	Lagrimo	No	Cansancio Visual	No
Ardor	No	Cefaléa	No	Prurito	No	Secreción	No
Hiperemia	No	Fotofobia	No	Desviación Ocular	No	Ressequedad	No
Observaciones							

VIII. EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	Fecha Último Control Visual	Más de un año	Usa lentes con fórmula	Si
	Tipo de Lentes	Progresivos	Frecuencia de Uso	Ocasional
	Lensometría - Ojo Derecho		Lensometría - Ojo Izquierdo	
Agudeza Visual	Visión Lejana	Sin corrección	Ojo Derecho	20/70
		Con corrección	Ojo Derecho	20/40
	Visión Próxima	Sin corrección	Ojo Derecho	2.00M
		Con corrección	Ojo Derecho	1.00M
			Ojo Izquierdo	2.00M
			Ojo Izquierdo	1.00M
Estado Motor	Visión Lejana	Ortoforia		
	Visión Próxima	Ortoforia		
	Punto Próximo de Convergencia	12 centímetros		
Examen Externo	Ojo Derecho	NORMAL		
	Ojo Izquierdo	NORMAL		
Oftalmoscopia	Ojo Derecho	NORMAL		
	Ojo Izquierdo	NORMAL		
Retinoscopia	Ojo Derecho	+3.50	Ojo Izquierdo	+3.50
Subjetivo con	Ojo Derecho	+3.50 ADD 2.25	Visión Lejana	20/25
Fórmula Final	Ojo Izquierdo	+3.50 ADD 2.25	Visión Lejana	20/25
			Visión Cercana	0.75M
Visión Cromática	Normal	TEST DE ISHIHARA		
Visión Profundidad	Normal	25\ DE ARCO		
Visión Periférica	Normal			

IX. DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE-10	H520 - Hipermetropia
Tipo	Confirmado Repetido

No.	Ojo	Descripción
1	Derecho	PRESBICIA
2	Izquierdo	PRESBICIA

X. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Uso de fórmula de lentes, Cambio de fórmula de lentes, Uso de protección visual adecuada al riesgo
Observaciones	

Martha Ines Soto Gomez, TP 0096

Firma Especialista

MARTHA INES SOTO GOMEZ
Registro No.: TP 0096 RSV 20632

Diego Julian Bernal Bernal

DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL
CC.: 6525719

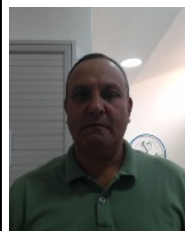
AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2025-09-09 07:36:07	Orden Servicio No.	1439552
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos		DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL			No. Identificación		CC 6525719	
Sexo	Masculino		Grupo Étnico		Ninguna de las anteriores			
Nacionalidad	Colombia			Fecha Nacimiento	1973-02-03	Edad	52 años	
Estado Civil	Casado			Composición Familiar		3 personas		
Nivel Educativo	Profesional			Profesión u Oficio				
Ciudad	VERSALLES (Valle del Cauca)							
Dirección Residencia	CORREGIMIENTO PUENTE TIERRA FINCA LA UNION					Estrato	No Recuerda	
Zona de Residencia	Rural		Localidad/Comuna					
Teléfonos	3117913564							
Correo Electrónico								
Discapacidad	Sin Discapacidad			Tiene certificado de discapacidad?		No Aplica		
EPS	Nueva EPS		ARL	- No Tiene -			AFP Colpensiones	
Acompañante/Responsable		No Registra						





II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR		Área de Trabajo	INSTRUCTOR.	
Descripción Cargo	INSTRUCTOR				
Turno de Trabajo	Desconoce		Rango Salarial	Desconoce	
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar			Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Auditivo		No	Uso de Elementos de Protección Auditiva		No

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

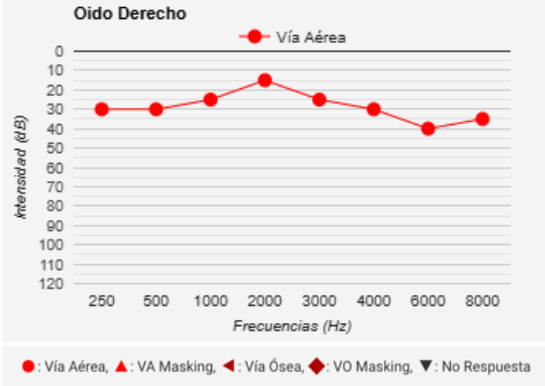
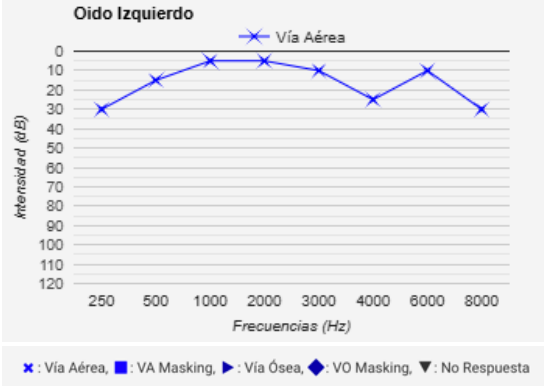
IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

V. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	Hipertensión Arterial	Negativo	Diabetes	Negativo	Parálisis Facial	Negativo
	Rinitis	Negativo	Rubeola	Negativo	Sarampion	Negativo
	Paperas	Negativo	Trauma Craneo Encefálico	Negativo	Otro	Negativo
Otológicos	Otitis Repetitiva	Negativo	Hipoacusia	Negativo	Tinnitus	Negativo
	Cirugia Oído	Negativo	Prurito	Negativo	Ototóxicos	Negativo
	Problemas de Equilibrio	Negativo				
Ruido	Servicio Militar	Negativo	Auriculares	Negativo	Motociclismo	Positivo
Extralaboral	Tejo	Negativo	Uso armas de fuego	Negativo		
Observaciones	NO REFIERE					

VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría		Resultado								
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	Tiempo del reposo auditivo	0 Horas							
Uso de cabina	Si	Equipo para la prueba actual	RESONANCE							
Otoscoopia	Oído Derecho	Normal	Fecha Última Calibración							
	Oído Izquierdo	Normal	2025-03-07							
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?		Si								
Audiogramas										
 <p>● : Vía Aérea, ▲ : VA Masking, ◀ : Vía Ósea, ◆ : VO Masking, ▼ : No Respuesta</p>		 <p>× : Vía Aérea, ■ : VA Masking, ▶ : Vía Ósea, ◆ : VO Masking, ▼ : No Respuesta</p>								
Resumen de Frecuencias Audiometría Actual	Intensidad	Frecuencias (Hz)								Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)
		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Oído Derecho - Vía Aérea	30	30	25	15	25	30	40	35	23.8dB
	Oído Izquierdo - Vía Aérea	30	15	5	5	10	25	10	30	8.8dB

M: Masking, NR: No Respuesta

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oídos y de la audición
Tipo	Impresión Diagnóstica
Oído Derecho	Según GATISST, Hipoacusia no especificada. DE GRADO LEVE
Oído Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal.
Interpretación Audiometría	Anormal descenso frecuencial unilateral
Comparación con audiometría de base	No se realiza comparación

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Control auditivo según programa de conservación auditiva
Observaciones	CONTROL ANUAL

Alejandro Montoya Florez

Firma Especialista

Dr. ALEJANDRO MONTOYA FLOREZ

Registro No.: 1112781682



DIEGO JULIAN BERNAL BERNAL

CC.: 6525719

EVALUACION DE VOZ

FECHA DE EVALUACION: 9/04/25 . NOMBRE Diego Julian Bernal.

1. COMPORTAMIENTO VOCAL

1.1 características acústico perceptuales.

- **Intensidad:** voz confidencial _____ voz conversacional _____
voz proyectada X voz de llamado _____
- **Tono:** normal X agravado _____
- **Mecanismo de aproximación de las cuerdas vocales**
Timbre: timbre ronco _____ timbre cascado _____ timbre crepitante _____ timbre gangoso _____ amortiguación y retención de la mecánica vocal _____
 Timbre sofocado, opaco, mate _____ timbre sordo _____ timbre velado _____
Nasalización: hipo nasal _____ hipernasal _____ No presenta.

1.2 habilidad fonatoria

- Tiempo máximo de fonación (TMF)

A	I	U	Promedio de segundo	normal	ruptura	temblor	espasmo
<u>11,90</u>	<u>13,75</u>	<u>14,39</u>	<u>13,3</u>	<u>X</u>			

- **Eficiencia de cierre glótico: (EG) TMF/ tiempo esperado**
TMF 13,3 seg. / 14 tiempo esperado = 0,9 (normal 0,7-1,0)
- **Efecto káiser:** (variaciones en la intensidad de la voz)
las produce _____ no las produce X
- **Modalidad de la nota o el sonido:** (con emisión sostenida de una vocal)
 ataque: normal X débil _____ fuerte _____
 cuerpo: normal X acortado _____ trémulo _____ bitonal _____ irregular _____
 filatura: normal X trunca _____ apagada _____ irregular _____

1.3 Otras funciones laríngeas

- **Tos:** normal X débil _____ insonora _____ fuerte _____ ineficaz _____
- **Risa:** normal X débil _____ insonora _____ fuerte _____ ineficaz _____
- **Carraspeo:** ocasional _____ frecuente _____ imposible _____ ausente X
- **Esfínter:** posible _____ imposible X

2.COMPORTAMIENTO FONATORIO

2.1 respiratorio

- **Función nasal:** prueba de glatzer: simetría X permeable
obstrucción: derecha izquierda leve moderado severa
- **Rosenthal:** narina derecha 28 min. Narina izquierda 30 min.
Sensación: normal X ahogo cansancio
- **Modo respiratorio:**
en reposo: nasal X oral mixto con predominio oral mixto con predominio nasal
en fonación: mixto con predominio oral mixto con predominio nasal X
- **Tipo respiratorio,** en reposo: costal superior costal medio X diafragmático
tipo respiratorio en fonación: costal superior costal medio X diafragmático
- **Frecuencia respiratoria:** (# de respiraciones en un minuto) valor resp/min.
- **Cociente fonatorio:** $s \frac{14}{36} \text{ seg.} / z \frac{15}{16} \text{ seg.} = 0.8$ (normal =1)
- **Coordinación fono-respiratoria:** normal X alterado
- **Incoordinación:** leve severa moderada

2.2 Resonatorio

- **Resonancia:** pectoral faríngea oral nasal facial de cabeza
- **Esquema corporal vocal de sensaciones referidas:** pectoral cabeza
faringe oral nasal facial refiere otras
- **Prueba de glatzer con vocales:** nasaliza en vocales A E
I O X U

2.3 Articulatorio: Estructura OFA

ORGANO	ANATOMIA	MOVILIDAD	TONO	SENSIBILIDAD
Labios				
Lengua				
Mejillas				
Velo del paladar				

- **Paladar óseo:** Normal ojival ancho fisurado otro
- **Mordida:** Normal alterado over jet over bite
- **Clasificación:**
- **Características del habla:**

Prosodia: expresiva X inexpresiva _____
ritmo de habla: normal X lento _____ rápido _____
fluidez: normal X alterado _____
dicción: correcta X alterada _____ por _____

2.4 Actitud corporal

- Postura: verticalidad X simetría facial _____ balance _____ cintura escapular _____
- Tensión muscular en: Hombros _____ cuello _____ mandíbula _____ facial _____
pert laríngea X
- Movimiento de bascula: Normal X fijación supra glótica _____ infra glótica _____
- Modificación de la voz con la manipulación: si _____ no X
- Expresión corporal movimientos asociados: Fáciles X Corporales _____

2.5 Oído musical: Receptivo _____ Expresivo _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Paciente con coordinación fonopática normal

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

H de la voz
Calefacción


Nombre del paciente


Alejandro Montoya
TP 112781682