

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso

Conceptos Especiales: Osteomuscular

Realizado en CARTAGO (Valle del Cauca)				Fecha Emisión 2025-11-06	Orden Servicio 1487809
Nombres y Apellidos LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ				Identificación CC 16224625	Sexo Biológico Masculino
Fecha Nacimiento 1970-09-18	Edad 55 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Dirección Residencia CRA 3 A # 24-21 LAS ESPAÑOLA		Teléfonos 3160860016
EPS Coosalud EPS			ARL - No Recuerda -	AFP Porvenir	
Valoración realizada para el cargo INSTRUCTOR			Empresa Persona Natural	Empresa Usuaría Persona Natural	
Actividad Económica 0081 - Personas Naturales sin Actividad Económica					



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

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2025-11-06. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Consulta Por Primera Vez Por Foniatria y Fonoaudiologia (Prueba de Voz) (2025-11-06)
- Audiometría Tamiz (2025-11-06)
- Optometría Ocupacional (2025-11-06)
- Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2025-11-06)
- Perfil Lipídico (2025-11-06)

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Apto para el cargo
- **Osteomuscular:** Sin hallazgos clínicos de patología osteomuscular aparente.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Otras Recomendaciones: PACIENTE SE REALIZA LOS SIGUIENTES ENFASIS: MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR, PSICOSOCIAL Y NEURO PSICOLOGICO. 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, Cuidar y mantener una adecuada Higiene Postural, Participar los programas de pausas activas y seguridad laboral, definidos por la empresa. Mantener canales de comunicación adecuados y de respeto, con sus superiores jerárquicos, con los compañeros de trabajo y personal que tenga a su cargo.

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- **Control Médico en 12 meses.**
- Otras Observaciones para la empresa: PACIENTE SE REALIZA LOS SIGUIENTES ENFASIS: MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR, PSICOSOCIAL Y NEURO PSICOLOGICO. SE REALIZO EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, NO ENCONTRANDO HALLAZGOS QUE IMPIDAN SU LABOR, SE DA RECOMENDACION DE USAR CONTINUAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CON ESTIRAMIENTO DE COLUMNA Y EXTREMIDADES. REPORTAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER TIPO DE ACCIDENTE O INCIDENTE, QUE SE PRESENTE DURANTE SUS ACTIVIDADES LABORALES, CAPACITARSE EN HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS, PROTECCION AUDITIVA Y OCULAR, CONTROL MEDICO OCUPACIONAL ANUAL, SE EDUCA SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. ACTIVIDAD FISICA REGULAR, NO CONSUMO DE CIGARRILLOS, ALUCINOGENOS NI LICOR. ACATAR Y RESPETAR LAS NORMAS DE LA EMPRESA Y CUIDAR LOS ELEMENTOS QUE LE ASIGNEN PARA EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES. La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la resolución 2346 del 2007 y 0918 de 2009.



Expedido por

JOSE HUGO BEDOYA LOPEZ
CC. 10266721

Registro No: 280-94, LSST: 114 de enero 7 de 2023

Recibido por

LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ
CC. 16224625

Espacio exclusivo para ser diligenciado por Persona Natural. Constancia de entrega y recibido para registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

Entregado por:	Recibido por:
Nombre:	LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ
Cargo:	CC: 16224625



Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/4p0el71k-rngv-6cq1-pgki-pa8nw5mdy86g>
Fecha Impresión: 2025-11-06 17:20:12 811757

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Orden Servicio No.	1487809	Fecha de Examen	2025-11-06 07:41:42	Realizado en	CARTAGO (Valle del Cauca)
Modalidad	Modalidad Intramural	Entorno de la atención	Laboral		
Tipo de Examen	Pre-Ingreso, Osteomuscular				
Empresa Convenio	Persona Natural	Empresa Usuaría	Persona Natural		
Actividad Económica	- No Aplica				

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ	No. Identificación	CC 16224625		
Sexo Biológico	Masculino	Identidad de Género	Masculino		
Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores				
Nacionalidad	Colombia	Fecha Nacimiento	1970-09-18	Edad	55 años
Estado Civil	Separado	Composición Familiar	3 personas		
Nivel Educativo	Profesional	Ocupación	Especialistas en organización, administración de empresas, análisis financiero y afines, no clasificados bajo otros epígrafes		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	CRA 3 A # 24-21 LAS ESPAÑOLA	Estrato	3		
Zona de Residencia	Urbana	Localidad/Comuna			
Teléfonos	3160860016	Correo Electrónico			
Discapacidad	Sin Discapacidad	Tiene certificado de discapacidad?	No Aplica		
EPS	Coosalud EPS	ARL	- No Recuerda -	AFP	Porvenir
Acompañante/Responsable	No Registra				



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

ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

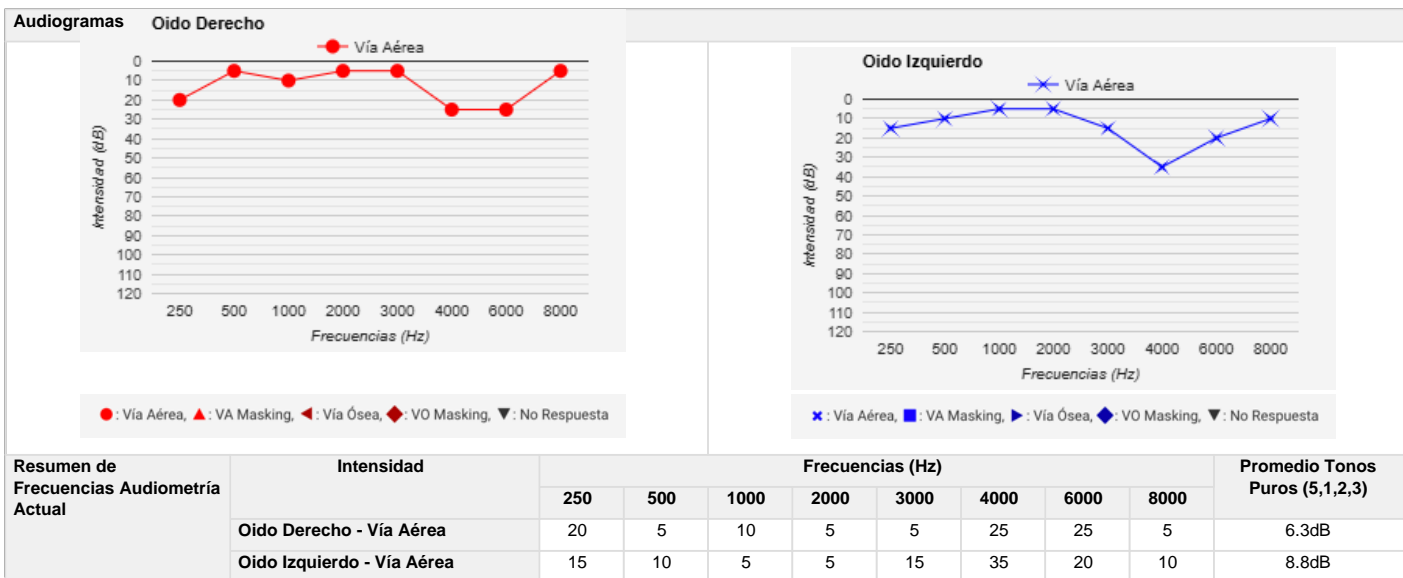
Niega

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	Hipertensión Arterial	Positivo	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	Positivo
	Cirugía Oído	Negativo	Prurito	Negativo	Ototoxicos	Negativo
	Problemas de Equilibrio	Negativo				
Ruido Extralaboral	Servicio Militar	Negativo	Auriculares	Negativo	Motociclismo	Negativo
	Tejo	Negativo	Uso armas de fuego	Negativo		
Observaciones	NO REFIERE					

EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría		Resultado			
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	Tiempo del reposo auditivo	0 Horas	Tiempo de Exposición a Ruido	0 Horas
Uso de cabina	Si	Equipo para la prueba actual	MAICO	Fecha Última Calibración	2025-05-07
Otoscoopia	Oído Derecho	Normal			
	Oído Izquierdo	Normal			
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?	Si				



M: Masking, NR: No Respuesta

DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE	Z011 - Examen de oídos y de la audición		
Tipo	Impresión Diagnóstica	Origen	No Aplica - No Aplica
Oído Derecho	Según GATISST, Audición Normal.		
Oído Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal.		
Interpretación Audiometría	Normal bilateral		
Comparación con audiometría de base	Umbrales sin cambios significativos		

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

CC. 1112781682

Registro No: 1112781682

Leonardo Giuliano Arboleda Lopez

Firma del Usuario

LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ

CC. 16224625

OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Orden Servicio No.	1487809	Fecha de Examen	2025-11-06 07:55:04	Realizado en	CARTAGO (Valle del Cauca)
Modalidad	Modalidad Intramural	Entorno de la atención	Laboral		
Tipo de Examen	Pre-Ingreso, Osteomuscular				
Empresa Convenio	Persona Natural	Empresa Usuaría	Persona Natural		
Actividad Económica	- No Aplica				

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ	No. Identificación	CC 16224625		
Sexo Biológico	Masculino	Identidad de Género	Masculino		
Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores				
Nacionalidad	Colombia	Fecha Nacimiento	1970-09-18	Edad	55 años
Estado Civil	Separado	Composición Familiar	3 personas		
Nivel Educativo	Profesional	Ocupación	Especialistas en organización, administración de empresas, análisis financiero y afines, no clasificados bajo otros epígrafes		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	CRA 3 A # 24-21 LAS ESPAÑOLA	Estrato	3		
Zona de Residencia	Urbana	Localidad/Comuna			
Teléfonos	3160860016	Correo Electrónico			
Discapacidad	Sin Discapacidad	Tiene certificado de discapacidad?	No Aplica		
EPS	Coosalud EPS	ARL	- No Recuerda -	AFP	Porvenir
Acompañante/Responsable	No Registra				



INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR	Área de Trabajo	INSTRUCTOR-
Descripción Cargo	INSTRUCTOR		
Turno de Trabajo	Desconoce	Rango Salarial	Desconoce
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Suministrados por el trabajador		
Exposición a Factores Riesgo Visual	Si: Pantalla Computador, Radiaciones	Uso de Elementos de Protección Visual	No

ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

ANTECEDENTES FAMILIARES

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

ANTECEDENTES PERSONALES

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

SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

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

EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	Fecha Último Control Visual	Más de un año		Usa lentes con fórmula	Si	
	Tipo de Lentes	Monofocales		Frecuencia de Uso	Ocasional	
	Lensometría - Ojo Derecho			Lensometría - Ojo Izquierdo		
Agudeza Visual	Visión Lejana	Sin corrección	Ojo Derecho	20/30	Ojo Izquierdo	20/40
		Con corrección	Ojo Derecho		Ojo Izquierdo	
	Visión Próxima	Sin corrección	Ojo Derecho	2 M	Ojo Izquierdo	2 M
		Con corrección	Ojo Derecho		Ojo Izquierdo	
Estado Motor	Visión Lejana	Ortoforia				
	Visión Próxima	Exofofia				
	Punto Próximo de Convergencia	12 centímetros				
Examen Externo	Ojo Derecho	PTERIGIO				
	Ojo Izquierdo	NORMAL				
Oftalmoscopia	Ojo Derecho	MEDIOS TRANSPARENTES				
	Ojo Izquierdo	MEDIOS TRANSPARENTES				
Retinoscopia	Ojo Derecho	+2.00=-0.50X90		Ojo Izquierdo	+1.75=-0.25X90	
Subjetivo con Fórmula Final	Ojo Derecho	+1.00=-0.50X90 ADD 2.25	Visión Lejana	20/25	Visión Cercana	0.50 M
	Ojo Izquierdo	+1.25=-0.50X90 ADD 2.25	Visión Lejana	20/25	Visión Cercana	0.50 M
Visión Cromática	Normal	TEST DE ISHIHARA				
Visión Profundidad	Normal	TITMUS 100\ARCO				
Visión Periférica	Normal					

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE	H520 - Hipermetropia		
Tipo	Confirmado Repetido	Origen	Enfermedad Común - No Aplica

No.	Ojo	Descripción
1	Derecho	PRESBICIA
2		PTERIGION
3	Izquierdo	PRESBICIA

Interpretación Optometria	Normal
---------------------------	--------

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Uso de fórmula de lentes, Cambio de fórmula de lentes, Uso de protección visual adecuada al riesgo
Observaciones	USAR PROTECCIÓN VISUAL FRENTE A RADIACIÓN U V, MATERIAL PARTICULADO, POLVO USAR CORRECCIÓN ÓPTICA

Marta Ines Soto Gomez

Firma Especialista

MARTHA INES SOTO GOMEZ

CC. 35519592

Registro No: TP 0096 RSV 20632

Leonardo Giuliano Arboleda Lopez

Firma del Usuario

LEONARDO GIULIANO ARBOLEDA LOPEZ

CC. 16224625

EVALUACION DE VOZ

FECHA DE EVALUACION: 6/M/25. NOMBRE LEONARDO, ARBOLEAS.

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 X 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 produce

1.2 habilidad fonatoria

- Tiempo máximo de fonación (TMF)

A	I	U	Promedio de segundo	normal	ruptura	temblor	espasmo
<u>25,41.</u>	<u>24,73</u>	<u>24,43</u>	<u>25,19</u>	<u>X</u>			

- **Eficiencia de cierre glótico: (EG) TMF/ tiempo esperado**
TMF 25,19 seg. / 14 tiempo esperado = 1,7 (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 X frecuente _____ imposible _____ ausente _____
- **Esfínter:** posible _____ imposible X

2.COMPORTAMIENTO FONATORIO

2.1 respiratorio

- **Función nasal:** prueba de glatzer: simetría ✓ permeable ✓
obstrucción: derecha ✓ izquierda ✓ leve ✓ moderado ✓ severa ✓
- **Rosenthal:** narina derecha 25 min. Narina izquierda 28 min.
Sensación: ✓ normal ✓ ahogo ✓ cansancio ✓
- **Modo respiratorio:**
en reposo: nasal ✓ oral ✓ mixto con predominio oral ✓ mixto con predominio nasal ✓
en fonación: mixto con predominio oral ✓ mixto con predominio nasal ✓
- **Tipo respiratorio,** en reposo: costal superior ✓ costal medio ✓ diafragmático ✓
tipo respiratorio en fonación: costal superior ✓ costal medio ✓ diafragmático ✓
- **Frecuencia respiratoria:** (# de respiraciones en un minuto) valor 14 resp/min.
- **Cociente fonatorio:** $s_{10,87} \text{ seg.} / z_{31,22} \text{ seg.} = 0,6$ (normal =1)
- **Coordinación fono-respiratoria:** normal ✓ alterado ✓
- **Incoordinación:** leve ✓ severa ✓ moderada ✓

2.2 Resonatorio

- **Resonancia:** pectoral ✓ faríngea ✓ oral ✓ nasal ✓ facial ✓ de cabeza ✓
- **Esquema corporal vocal de sensaciones referidas:** pectoral ✓ cabeza ✓
faríngea ✓ oral ✓ nasal ✓ facial ✓ refiere otras ✓
- **Prueba de glatzer con vocales:** nasaliza en vocales A ✓ E ✓
I ✓ O ✓ 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 ✓ inexpresiva _____
ritmo de habla: normal ✓ lento _____ rápido _____
fluidez: normal ✓ alterado _____
dicción: correcta ✓ alterada _____ por _____

2.4 Actitud corporal

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

2.5 Oído musical: Receptivo _____ Expresivo _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Paciente con coordinación postural normal

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hidratación
a la medida

[Firma]
Nombre del paciente

ALEJANDRO MONTOYA
TP112781682



01023828

Página : 1 De : 1
Solicitud : 01023828
Identificación : CC 16224625
Fecha Recepción : 2025-11-06 11:37:00
Fecha Impresión : 2025-11-06 14:25:09.
Edad/Sexo : 55 A / MASCULINO
Fecha Nacimiento : 18/09/1970

Paciente : LEONARDO ARBOLEDA LOPEZ
Convenio : SERMEDIC
Medico/Area : NO DEFINIDO

/ CONSULTA EXTERNA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA		
INMUNOQUIMICA					
GLUCOSA	99	mg/dl	70	-	105
Mètodo: Glucose Oxidase					
Fecha / Hora Validado : 2025-11-06 / 14:08					
PERFIL LIPIDICO: COL-TRI-HDL					
Triglicéridos	169	mg/dl	Menor	de	150
Colesterol Total	191	mg/dl	Menor	de	200
Colesterol HDL	48.9	mg/dl		-	
			Factor principal de riesgo de Metabolopatías		
			Factor negativo de riesgo de Metabolopatías		
Indice arterial:	3.91		0	-	4.0
Colesterol VLDL	33.80	mg/dl	Menor	de	30
Colesterol LDL	108.30	mg/dl	Menor	de	100

Fecha / Hora Validado : 2025-11-06 / 14:09

MAIRA A. MARIN

MAIRA ALESSANDRA MARIN CUBILLOS
BACTERIOLOGA
T.P: 1053779708