GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
OTROS



Fecha: 20/Ene/2023, **Hora:** 07:56:45 a.m.
Apellido: CALDERON RAMIREZ
Nombre: CIRO ANTONIO
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 79275666
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTOR
Direccion: CLL 40 A # 52 C # 14 SUR
Telefono: **Celular:** 3134003077 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Bogota D.C. - Puente Aranda

HC: # 49364
Edad: 59 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 23/Feb/1963
Rh: A+

Examenes Realizados

Audiometria, CUADRO HEMATICO, Enfasis cardiovascular, Examen Medico Ocupacional Basico, Glicemia, optometría, Osteomuscular, Perfil lipídico, Test Psicologico 16 PF.

Concepto

APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones

Uso de Elementos de Proteccion Personal
Higiene Postural
Pausas Activas
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
*USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR/CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTE CRONICO EN SU EPS
*SE SUGIERE CONTROL ANUAL, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOMETRIA CLÍNICA POR LA EPS,DEBE HACER USO Y MANEJO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA (INSERCIÓN Y/O COPA) EN EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85dB/USO DE MEDIAS DE COMPRESION ELASTICAS PARA LABORAR, NO DEBE PERMANECER LARGOS PERIODOS DE PIE O SENTADA/USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.CONTROL POR OPTOMETRIA EN 1 AÑO.
*REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Observaciones

*PACIENTE QUE A LA FECHA NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

Tatiana Martin
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RLM 8526/2015
LIC S.O. 3594/2016

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

CIRO ANTONIO CALDERON RAMIREZ
CC 79275666

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVII

Audiometria Tamiz



Fecha: 20/Enc/2023, **Hora:** 07:56:45 a.m. **HC:** # 49364

Apellido: CALDERON RAMIREZ **Nombre:** CIRO ANTONIO **Edad:** 59 años

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 79275666 **Sexo:** Masculino ♂

Direccion: CLL 40 A # 52 C # 14 SUR

Telefono: **Celular:** 3134003077 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Bogota D.C. - Puente Aranda

Antecedentes

Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	Si	HACE 36 AÑOS	No
Otalgia	No	Ninguno				
Otorrea	No	Ninguno	Presto el servicio militar	Si	HACE 36 AÑOS	No
Prurito	No	Ninguno				
Acufeno	No	Ninguno	Musica a alto volumen	Si	OCASIONAL	No
Vertigo	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	Si	OCASIONAL	No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No	NO	No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si	HACE 15 DIAS	No
Trabajo con Exposicion	Si	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
PARTICULAR	INSTRUCTOR	INGRESO	OTOSCOPIA	8 HORAS	NINGUNA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



PTA Oido Izquierdo 21.25 18.75 **PTA Oido Derecho**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	20	20	20	20	25	30	35	35
Oido Derecho:	15	15	10	15	35	45	25	50

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

O.I.		20/25 CC PH:	20/40 CC
A.O.		20/25 CC	20/25 CC

Oftalmoscopia

APARENTEMENTE NORMAL

Queratometría

OD: NO SE REALIZA

OI: NO SE REALIZA

Balance Muscular	O.D. ORTHO		O.I. ORTHO
Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D.		O.D.	
O.I.		O.I.	
ADD		ADD	

Vision Cromatica , TRICROMATA Estereopsis , 60" " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		**Convergencia**	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI
ANEXOS NORMALES	ANEXOS NORMALES

Examen Motor

TEST DE COLOR: NORMAL
PHORIA: 3.0
SENSIBILIDAD: 10%
Hirschberg: CENTRADOS

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal				
Patologia de Refraccion				
Adecuadamente Corregida	X	X	X	X
Inadecuadamente Corregida				
No Corregida				

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Diagnostico Audiologico:

OI:DESCENSO LEVE EN 4000,6000,8000 HZ LAS DEMAS FRECUENCIAS NORMAL. OD::DESCENSO LEVE A MODERADO EN 3000,4000,8000 HZ LAS DEMAS FRECUENCIAS NORMAL.
DX CIE 10 : H919

Recomendaciones:

SE SUGIERE CONTROL ANUAL, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOMETRIA CLÍNICA POR LA EPS,DEBE HACER USO Y MANEJO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA (INSERCIÓN Y/O COPA) EN EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85dB

Dra. Gloria Saracá G.
FONOAUDIOLOGA
U Pamplona
CC 77 591 753

GLORIA SOFIA SORACA GUERRERO
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 4710/2012

CIRO ANTONIO CALDERON RAMIREZ
CC 79275666

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Optometria



Fecha: 20/Ene/2023, **Hora:** 07:56:45 a.m. **HC:** # 49364
Apellido: CALDERON RAMIREZ **Nombre:** CIRO ANTONIO **Edad:** 59 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 79275666 **Sexo:** Masculino ♂
Direccion: CLL 40 A # 52 C # 14 SUR
Telefono: **Celular:** 3134003077 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Bogota D.C. - Puente Aranda

Antiguedad en la Empresa INGRESO Antiguedad en el Cargo INGRESO

Antecedentes				
Personales		Familiares		Laborales
Hipertension Arterial	Si	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			
Otro? cual:				

Correccion	
Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	Si
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

Evaluacion				
Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Correccion
O.D.		20/25 CC PH:		20/30 CC

E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Resultados
Laboratorios



Fecha: 20/Ene/2023, **Hora:** 07:56:45 a.m.
Apellido: CALDERON RAMIREZ **Nombre:** CIRO ANTONIO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 79275666
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTOR
Direccion: CLL 40 A # 52 C # 14 SUR
Telefono: **Celular:** 3134003077 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Bogota D.C. - Puente Aranda

HC: # 49364
Edad: 59 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 23/Feb/1963
Rh: A+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Glicemia		
Glicemia Basal	**94** mg/dl	70 a 110 mg/dl
Perfil lipídico		
Colesterol Total	**256** mg/dl	0 a 200 mg/dl
Colesterol H.D.L. Alto riesgo menor de 35 mg/dl	**37** mg/dl	> 55 mg/dl
Colesterol L.D.L. Riesgo moderado menor de 150 mg/dl Alto riesgo mayor a 150 mg/dl	**187** mg/dl	0 a 160 mg/dl
Trigliceridos Serico	**160** mg/dl	< 160 mg/dl

ANGELO JOSUE VILLALOBOS
BACTERIOLOGO
Registro #: 1047063246

CIRO ANTONIO CALDERON RAMIREZ
CC 79275666

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@serviripS.com

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar correccion para laborar	Si X No	Valoracion por Optometria	Si X No	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses

Conducta y Recomendaciones PACIENTE USUARIO DE CORRECCIÓN ACORDE A SU NECESIDAD, REQUIERE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA REALIZAR SUS TODAS SUS ACTIVIDADES LABORALES, SE SUGIERE PROTECCIÓN DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD Y A LA IMPLEMENTADA POR LA EMPRESA. CONTROL 1 AÑO.

Diagnostico

Dra. Samantha Yepes Escobar
Optómetra UIB

SAMANTHA YEPES ESCOBAR
OPTOMETRA
Registro #: 3941 CTNPO

CIRO ANTONIO CALDERON RAMIREZ
CC 79275666

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

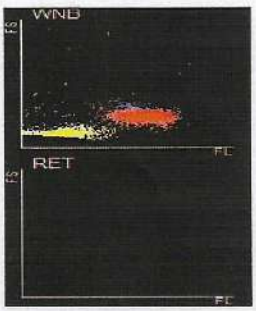
COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

12009340

Nombre	CALDERON RAMIREZ CIRO ANTONIO	Fecha de recepción:	20/01/2023
Identificación	CC 79275666 Tel. 1	Fecha Muestra	20/01/2023
Edad	60 Años 0 Meses 1 Dia Sexo M	Fecha de impresion:	
Médico	MEDICOS VARIOS	Empresa	GRUPO EMPRESARIAL SERVIR SAS
No. Ordenamiento	49364	Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	20-ene.-1963		

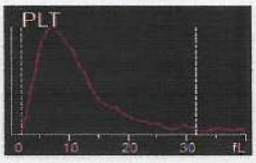
Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CUADRO HEMATICO			
Método: Impedancia Electrica			
ERITROCITOS	5.76	millones	4.50 a 6.10
HEMOGLOBINA	16.8	gr/dl	14.0 a 18.0
HEMATOCRITO	50.9	%	42.0 a 53.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	88	fl	80 a 98
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	29.2	pg	27.0 a 31.0
CONCENTRAC. CORPUSC. MEDIA DE Hb (CCMH)	33.0	gr/dl	32.0 a 35.0
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	14.8	%	11.0 a 15.0
PORCENTAJE NORMOBLASTOS:	0.0	%	0.0 a 0.0
NÚMERO NORMOBLASTOS:	0.0	10^3/ul	0.0 a 0.0
LEUCOCITOS	7.7	miles/mm3	4.5 a 10.0
FORMULA LEUCOCITARIA			
Segmentados	62.7	%	50.0 a 67.0
Linfocitos	24.9	%	27.0 a 40.0
Monocitos	7.1	%	3.0 a 12.0
Eosinòfilos	4.1	%	1.0 a 4.0
Basòfilos	0.9	%	0.0 a 1.0
Segmentados	4.80	10/mm3	2.00 a 7.50
Linfocitos	1.91	10/mm3	1.00 a 4.00
Monocitos	0.55	10/mm3	0.20 a 1.20
Eosinòfilos	0.32	10/mm3	0.00 a 0.50
Basòfilos	0.07	10/mm3	0.00 a 0.20
PLAQUETAS RECUENTO	205	miles/mm3	150 a 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	11.10	um3	7.5 a 8.5
PCT	0.227	%	
IDP	16.5	%	
ERITROSEDIMENTACION	10	mm/h	1 a 15









MARIA JOHANA GONZALEZ SOTO
CC 1.090.427.587
BACTERIÓLOGA

21-ene.-2023 3:10:00a. m.

CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.382.114
BACTERIOLOGO

21-ene.-2023 7:58:00a. m.

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

12009340

Nombre	**CALDERON RAMIREZ CIRO ANTONIO**	Fecha de recepción:	20/01/2023
Identificación	CC 79275666 Tel. 1	Fecha Muestra	20/01/2023
Edad	60 Años 0 Meses 1 Dia Sexo M	Fecha de impresion:	
Médico	MEDICOS VARIOS	Empresa	GRUPO EMPRESARIAL SERVIR SAS
No. Ordenamiento	49364	Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	20-ene.-1963		

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia