ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
NIT: 900858795
Resolución No 12482 de 30/09/2015
Dirección: Carrera 64#97-63 **Teléfono:** 3214529637
Barrio Andes 3203643035
email: zadasaludocupacionalsas@gmail.com
Actividad Económica: 8621 **/ Tarifa Ica:** 9.66 Bogotá
Practicar Retención en la Fuente 2% Servicios Medico



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.847

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	12 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
SENA	SENA

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO	MASCULINO	35 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS	CC (Tipo)	1053334212 (Número)

Cargo: **INSTRUCTOR**

EPS	AFP	ARL
FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO APLICA	TEMPORAL	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
AUDIOMETRIA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
OPTOMETRIA	✓	CARDIOVASCULAR	✓
TEST PSICOLOGICO	✓	TEST SOCIAL	✓
GLICEMIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PSICOLOGIA , CARDIOLOGIA , TOXICOLOGIA PARA CESACION DEL TABACO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	OTROS : SE RECOMIENDA PRACTICAR BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS,, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, SIN AZUCAR, SIN ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS,, REALIZAR EJERCICIO, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA PRACTICAR BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS,, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, SIN AZUCAR, SIN ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS,, REALIZAR EJERCICIO, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL

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

Dr. Janner Ortiz Delgado
Médico Cirujano - UDCA
Res. 79834463 C.M.C.
Especialista en Gerencia de Salud Ocupacional
Res: 11952 de 19 / 10 / 2016
Universidad del Area Andina

Firma:

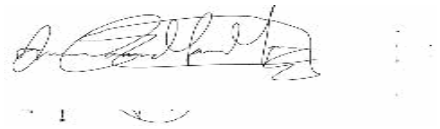
Nombre: CC: 79834463 - JANNER ORTIZ

R. M.: 79834463 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

M1507S1Y26847

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO

CC: 1053334212

Zada
SALUD OCUPACIONAL

ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
NIT: 900858795
Resolución No 12482 de 30/09/2015
Dirección: Carrera 64#97-63 **Teléfono:** 3214529637
Barrio Andes 3203643035
email: zadasaludocupacionalsas@gmail.com
Actividad Económica: 8621 **/ Tarifa Ica:** 9.66 Bogotá
Practicar Retención en la Fuente 2% Servicios Medico



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 15,801

Fecha: 23/12/2025 **Municipio:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **CC:** 1053334212 **Nombre:** MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILC **Edad:** 35 AÑOS 1
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTOR **Empresa:** SENA
Eps: FAMISANAR **Tipo Evaluación Medica:** INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: BOGOTA **Motivo Consulta:** EXAMEN VISUAL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	HIPERTENSO CONTROLADO C LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA/ SERTALINA ACIDO VAL PROICO
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	8 HORAS
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTE
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	NO RFFIERE
USA ANTEOJOS	SI USA

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	20/30	0.50M	20/20	NEUTRO-0.50X0	20/20	0.50M
O.I:	NO APLICA	20/30	0.50M	20/20	-0.50-0.50X0	20/20	0.50M
A.O:	NO APLICA	20/30	0.50M	20/20	NO APLICA	20/20	0.50M

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: **NO APICA**
OJO DERECHO: **NO APICA**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: **NEUTRO-0.50X0** AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO: **-050-050X0** AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **-0.50-0.50X0** AV VL 20/ **20** AV VP 20/ **0.5** ADD NO APICA

OJO DERECHO: **NEUTRO-0.50X0** AV VL 20/ **230** AV VP 20/ **0.5** ADD NO APICA

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

EVALUACIONES ADICIONALES A LOS DIAGNÓSTICOS

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

INCLUIR EN EL PVE VISUAL

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PACIETNRE ADECUADAMENTE CORREGIDO CONTROL ANUAL USO PERMANENTE

OPTOMETRA



Firma:

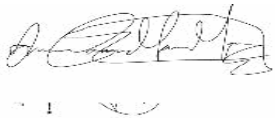
Nombre: CC: 51848939 - NANCY BETTY TAVERA

R. M.: 51848939 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

W1507C3I15801

PACIENTE

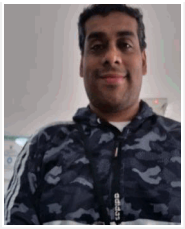


Firma:

Nombre: MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO

CC: 1053334212

ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
NIT: 900858795
Resolución No 12482 de 30/09/2015
Dirección: Carrera 64#97-63 Teléfono: 3214529637
Barrio Andes 3203643035
email: zadasaludocupacionalsas@gmail.com
Actividad Económica: 8621 / Tarifa Ica: 9.66 Bogotá
Practicar Retención en la Fuente 2% Servicios Medico



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 14242**

Fecha: 23/12/2025 **Ciudad:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)
Tipo Exámen: INGRESO **Eps:** FAMISANAR
CC: 1053334212 **Nombre:** MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO **Edad:** 35 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 02/02/1990 **Empresa:** SENA **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
SENA	INSTRUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	8	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	SI
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** NO
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 240 **F. Ultima Calibración:** 2024-10-07

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: CONDUCTO AURICULAR Y PABELLON AURICULAR SIN ALTERACION
Oído izquierdo: CONDUCTO AURICULAR Y PABELLON AURICULAR SIN ALTERACION

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	20	25	20	25	25	25	25
VAOI	20	25	20	25	20	25	25	50

PTA Oido derecho: 22.50 **PTA Oido izquierdo:** 22.50

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

GRADO DE ALTERACIÓN-TABLA LARSEN MOD

Oído derecho: **Oído izquierdo:** **Bilateral:**

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

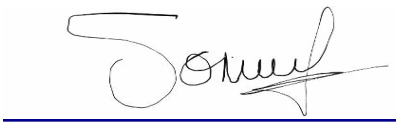
Evaluaciones adicionales a los diagnósticos

NO APLICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 

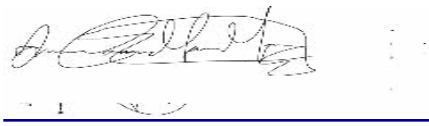
Nombre: CC: 52074283 - SORAYA KATHERINE ZAPATA

R. M.: 52074283 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

A1507G2M14242

TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO

CC 1053334212

ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS

Carrera 64 # 97 - 63 Telefono: 601

NIT 900.858.795-4

NOMBRES Y APELLIDOS	JULIAN CAMILO MATURANA MARTINEZ
NUMERO IDENTIFICACION	1053334212
FECHA	23/12/2025

Deacuerdo con la valoracion psicologia a travésde las pruebas realizadas. Ha aplicado a la valoracion de los requisitos exigidos en el perfil definido en el citado cargo, teniendo en cuenta la identificación de habilidades especificas, a través de la homologación de indicadores obtenidos en la referida valoración.

BATERIA DE CONDUCTORES (Atencion, concentracion, Percepcion, Habilidad Visoespacial y de Reaccion)	
CUESTIONARIO EVALUATIVO (Estado neurolinguistico)	
WARTEGG	
TES PROYECTIVOS BAJO LA LLUVIA.	

CONCEPTO EVALUATIVO

El perfil evaluado es compatible con el rol de instructor del SENA, mostrando madurez emocional, responsabilidad, estabilidad y habilidades para la enseñanza técnica y formativa. No se evidencian indicadores de riesgo psicológico. Su estilo es más práctico y normativo que impulsivo, lo cual resulta favorable para contextos educativos institucionales.

Paola Vargas Calderón
Psicóloga
Especialista en Gerencia de Proyectos
T.P. 129710

PAOLA VARGAS

TARJETA PROFESIONAL 129710

Informe de Selección

I.DATOS DE IDENTIFICACION:

APELLIDOS Y NOMBRE JULIAN CAMILO MATURANA MARTINEZMATURANDO

EDAD: 35

SEXO: Masculino

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Magister

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Chiquinquirá, 2 de febrero de1990

FECHA DE LA EVALUACION: febrero 12 de 2025

II.MOTIVO DE CONSULTA:

Evaluación psicológica con la finalidad de optar a un puesto de trabajo, específicamente candidato al cargo de **INSTRUCTOR DEL SENA**

III.TÉCNICA E INSTRUMENTO EMPLEADO:

TEST PSICOSENSOMETRICO: Un test psicosensométrico mide las capacidades físicas, mentales y sensoriales de una persona. Se utiliza para evaluar la aptitud de una persona para realizar un trabajo**.**

CC79858930

View Edit Revisions

Resumen De Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.481
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.482
Num. Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.043
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.009
Num. Errores	<= 7 Errores	2
Reacción Al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.657
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.558
Num. Errores	<= 15 Errores	1
Velocidad De Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.062

Doctora Soraya zapata daza
Gerente general
Tel: 2530712
Cel: 3203643035
zadasaludocupacional@hotmail.com

III. CONDUCTA DURANTE LOS EXÁMENES DEL SUJETO

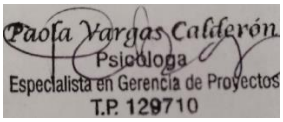
El evaluado mostró una conducta colaboradora y concentrada. Tuvo buena disposición, siguiendo las indicaciones y esforzándose de manera regular para mantener un rendimiento apropiado, sin embargo, era lento y prestaba minuciosa atención a todos los detalles.

IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El candidato arroja un resultado del diagnóstico de su capacidad intelectual al término medio y una capacidad de análisis acorde a su edad. El test fue utilizado de manera reflexiva y tardó 10 minutos en completarla.

V. RESUMEN

La evaluación psicometría del paciente arroja una capacidad mental acorde a su edad, no evidencia conductas impulsivas, agresivas, violentas y dificultades para relacionarse interpersonalmente con otros, no es emocionalmente espontáneo



PAOLA VARGAS PSICOLOGA

TP. 129710

Doctora Soraya zapata daza
Gerente general
Tel: 2530712
Cel: 3203643035
zadasaludocupacional@hotmail.com

Informe de Selección

Zada
SALUD OCUPACIONAL

Doctora Soraya zapata daza
Gerente general
Tel: 2530712
Cel: 3203643035
zadasaludocupacional@hotmail.com

DEPARTAMENTO LABORATORIO CLINICO	ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS. Especialistas en Salud Ocupacional Nit No. 900.392.930-0	
Resolución No 12482 de 30/09/2015		FECHA 23/12/2025

NOMBRE	MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO				
GÉNERO	MASCULINO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1053334212	EDAD	35 AÑOS
ENTIDAD	SENA		EXÁMEN	CUADRO HEMÁTICO	

CUADRO HEMÁTICO

ESTUDIO	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA
PARÁMETRO ERITROCITARIO			
ERITROCITOS	5,89	x10^6 /uL	3.50-5.20
HEMOGLOBINA	17,7	g/dl	12.0-16.0
HEMATOCRITO	53	%	35.0-49.0
VCM	90,0	fL	80.0-100.0
HCM	30,0	pg	27.0-34.0
CHCM	33,3	g/dl	31.0-37.0
PARÁMETRO LEUCOCITARIO			
LEUCOCITOS	6,1	x10^3 /Ul	4.0-12.0
% NEUTRÓFILOS	57,0	%	50.0-70.0
% LINFOCITOS	42,0	%	20.0-60.0
% MONOCITOS	1,0	%	3.0-12.0
% EOSINÓFILOS	0,0	%	0.5-5.0
% BASÓFILOS	0,0	%	0.0-1.0
% CAYADOS	0,0	%	0
# NEUTRÓFILOS	3,5	x10^3 /uL	2.0-8.0
# LINFOCITOS	2,6	x10^3 /uL	0.80-7.0
# MONOCITOS	0,1	x10^3 /uL	0.12-1.20
# EOSINÓFILOS	0,0	x10^3 /uL	0.02-0.80
# BASÓFILOS	0,0	x10^3 /uL	0.0-0.10
PARÁMETRO PLAQUETARIO			
PLAQUETAS	312	x10^3 /uL	150-450
OBSERVACIONES			

Laura Arias

Analizado por:
Bacterióloga UCMC

ZADA SALUD OCUPACIONAL S.A.S
Especialistas en Salud Ocupacional
Nit: 900858795-4
Resolución No.12482 de 30/09/2015

DEPARTAMENTO LABORATORIO CLÍNICO

FECHA:	**25/12/2025**	**ENTIDAD:**	**SENA**
PACIENTE:	**MATURANA MARTINEZ JULIAN CAMILO**	**GENERO:**	**MASCULINO**
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1053334212**	**EDAD:**	**35 AÑOS**

BIOQUÍMICA

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Glicemia en Ayunas *Método: Hexoquinasa*	71.03 mg/dL	70 – 110 mg/dL
Colesterol Total *Método: Colorimétrico*	136 mg/dL	Aconsejable: Menor de 200 mg/dL Riesgo Moderado: 200 -239 mg/dL Alto: Mayor o igual a 240 mg/dL Muy alto: Mayor o igual a 500 mg/dL
Triglicéridos *Método: Colorimétrico*	65.7 mg/dL	Normal: Menor de 150 mg/dL Límite alto: 150 – 199 mg/dL Alto: 200 – 499 mg/dL

Analizado por:

Laura Arias
Bacterióloga UCMC