



Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Nombre de la Empresa PACIENTE PARTICULAR		Empresa en Misión		
NIT 730001	Dirección Empresa	Teléfono Empresa	Ciudad Ibagué	
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR				
Apellidos y Nombres HOYOS VARGAS ANDRES FELIPE	Documento de Identidad CC 93402930	Edad 46 AÑOS	Género MASCULINO	
Lugar de Nacimiento Prado	Lugar de Residencia Ibagué	Estado Civil CASADO (A)		
Teléfono Fijo 3185439566	Dirección SANTA BARBARA	Celular 3185439566		
Correo Electrónico artkaffa@gmail.com				
INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL				
Cargo INSTRUCTOR				Fecha 2024-01-27
Lugar de realización examen	Ibagué			
EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL				
Tipo de examen realizado EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				
Concepto APTO PARA EL CARGO // CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO				
Motivo				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	
- EXAMENES DE LABORATORIO: (GLICEMIA) SE REALIZA	
- ANAMNESIS DE HC : SE REALIZA	
- EXAMEN FISICO: SE REALIZA	
- PSICOTECNICA: SE REALIZA	
- VISIOMETRÍA OCUPACIONAL: SE REALIZA	
- AUDIOMETRIA: SE REALIZA	
- CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA	



ANEXO EXAMENES COMPLEMENTARIOS
VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA)
Control Auditivo En 1 Año/
Reposo Auditivo Extralaboral/
VALORACION COMPLEMENTARIA (OPTOMETRIA Y/O VISIOMETRIA)
Control Periodico/
Proteccion Ocular/
No Requiere Valoracion Complementaria/
Higiene Visual/
Su Capacidad Visual Es Adecuada Para El Desempeño De Su Trabajo Habitual/
CONDUCTAS (OCUPACIONALES - RESTRICTIVAS)
Ninguna/
CONDUCTAS (OCUPACIONALES PREVENTIVAS)
Se Indica Hábitos Saludables De Vida (Dieta Baja En Sal Y, Azúcar) Realizar Actividades Deportivas Y Controles Preventivos Con Su Médico./
CONDUCTAS - GENERALES (ocupacion laboral)
Ninguna/
MEDICAS PERSONALES
Ninguna/
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL
Enfasis Del Sistema Osteomuscular Y Columna: Este Examen Médico Ocupacional Se Realiza En Condiciones De Reposo Y Está Enfocado En Una Revisión, Buscando Patologías Activas O Secuelas Osteomusculares Extremidades Y Columna, Durante Su Evaluación No Se Evidencio Patología O Sintomatología De Origen Osteomuscular Que Pudieran Genera Limitaciones O Riesgo Para Desempeñar Sus Funciones Laborales/
VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA)
Normal/

CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR	
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS:	OSTEOMUSCULAR
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO:	BIOMECANICO
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS:	NUTRICION Y DIETETICA
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL:	NO
CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES	
Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) estan completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesigramas.	
Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10 y Resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4),y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.	
Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones,sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos.Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.	


Dr. Christian E. Caceres Orjuela
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
Y RIESGOS PROFESIONALES
Res. N° 419-2016 / C.C.11686150

CACERES ORJUELA CHRISTIAN EDWIN
11686150
RM. 419 S.S.T. RES. N° 2363


Signatory Nan
FIRMA DEL TRABAJADOR

La informacion incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.



		FICHA AUDIOLÓGICA OCUPACIONAL		SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS NIT: 900421821-1 DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329		
Nombre Paciente:	HOYOS VARGAS ANDRES FELIPE	Lugar Residencia:	Ibagué (Urbano)			
No. Documento:	CC 93402930	Telefono:	3185439566			
Fecha de Nacimiento:	03/02/1977	Telefono Celular:	3185439566			
Edad:	46 AÑOS	Correo Electronico:	artkaffa@gmail.com			
Fecha:	2024-01-27 09:37	Estado Civil:	CASADO (A)			
Lugar de Nacimiento:	Prado	Ocupación:	OTRO			
Direccion Residencia	SANTA BARBARA	Cliente Aseguradora	PACIENTE PARTICULAR			
Genero:	Masculino	Cargo Salud:				
Grupo Etnico		Plan:	PARTICULAR			
Grado Institución:	MAGISTER	Pension	COLPENSIONES			
Tipo Sangre:	A+	Riesgos Laborales:				
Cargo:	INSTRUCTOR	Empresa en Mision:				
Tipo de Admision	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Programa:				
Lugar de realización	Ibagué	EPS:	CAFESALUD			
AUDIOMETRIA						
ANTECEDENTES						
MENINGITIS: NO ; ACUFENOS: NO ; SARAMPION: NO EXPOSICION A EXPLOSIONES: NO ; ALERGIAS RESPIRATORIAS: NO ; VERTIGO: NO CIRUGIA DE OIDO: NO ; PAROTIDITIS: NO ; OTITIS: NO OTALGIA: NO ; RUBEOLA: NO ; AMIGDALECTOMIA: NO DROGAS OTOTOXICAS: NO ; SORDERA FAMILIAR: NO ; TUBERCULOSIS: NO TRAUMA CRANEOENCEFALICO: NO ; HIPERTENSION: NO ; VARICELA: NO TRAUMA ACUSTICO: NO ; DIABETES: NO ; PARALISIS FACIAL: NO OBSERVACIONES: NR						
EXPOSICION A RUIDO						
TRABAJO CON MAQUINARIA: NO ; MUSICA AUDIFONOS: NO TEJO: NO ; CAZA: NO USA MOTO: NO ; SERVICIO MILITAR: SI DISCOTECA: NO ; ESPECTACULOS RUIDOSOS: NO ; OTROS: NO OBSERVACIONES: NR						
OTOSCOPIA:						
PABELLON AURICULAR OD: NORMAL, ; PABELLON AURICULAR OI: NORMAL, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OD: Normal, ; CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OI: Normal, TAPON DE CERUMEN OD: NO ; TAPON DE CERUMEN OI: NO MEMBRANA TIMPANICA OD: Normal, ; MEMBRANA TIMPANICA OI: Normal, OBSERVACIONES: NR						
HISTORIA OCUPACIONAL:						
PROTECCION AUDITIVA 1: NO PROTECCION AUDITIVA 2: NO OBSERVACIONES: NR						
CLASIFICACIÓN LARSEN:						
RESULTADO						
OD: NORMAL OI: CAIDA LEVE EN FREC.6000 HZ						
RECOMENDACIONES						
CONTROL AUDITIVO EN 1 AÑO REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL						

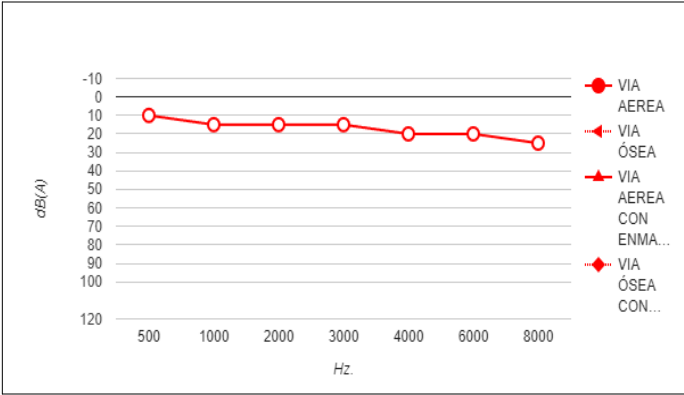
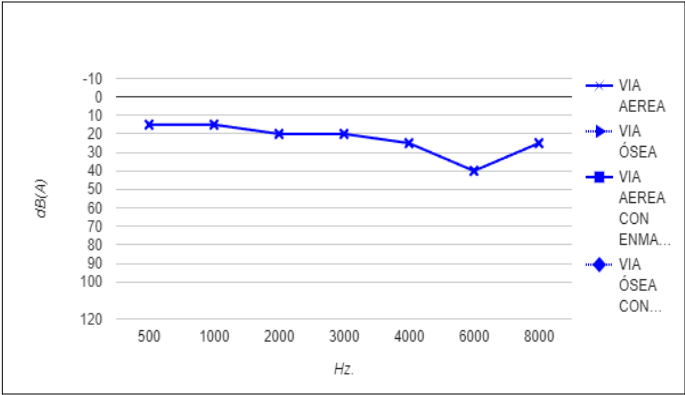
DIAGNÓSTICOS			
Diagnóstico:	(H919) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Lateralidad:	OIDO IZQUIERDO
Diagnóstico 2:	(Z011) EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	Lateralidad 1:	OIDO DERECHO

	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	10	15	15	15	20	20	25
VIA ÓSEA							
VIA AEREA CON							
VIA ÓSEA CON							

Factor de Presbiacusia:	16
Promedio Tonal Auditivo OD:	13.3
Escala E.L.I. Oído Derecho:	A (EXCELENTE)
Gatso Oído Derecho:	13.75
SAL:	A

	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	15	15	20	20	25	40	25
VIA ÓSEA							
VIA AEREA CON							
VIA ÓSEA CON							

Factor de Presbiacusia:	16
Promedio Tonal Auditivo OI:	16.7
Escala E.L.I. Oído Izquierdo:	B (BUENO)
Gatso Oído Izquierdo:	17.50
SAL:	A



ALDANA MOLINA IRIAN NAYIVE
 CC 65696356
 RESOLUCION N° 1360

Signatory Nan

FIRMA DEL TRABAJADOR



ALDANA MOLINA IRIAN NAYIVE
CC 65696356
RESOLUCION N° 1360

FIRMA DEL TRABAJADOR

Fecha y hora de impresión:

3





Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864
E- mail: contacto@laboratoriobioanalisis.co - www.laboratoriobioanalisis.co

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

Paciente : HOYOS VARGAS ANDRES FELIPE
Historia : 93402930
Identificación : 93402930
Edad/Sexo : 46 / M
Telefono : .
Remisión : 02734559

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SALUD OCUPACIONAL REGION
Fecha Recepción: 2024-01-27 08:00:13
Fecha Impresión : 2024-01-27 11:06:08.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
QUIMICA				
Glucosa				
-				
Glucosa	103.8	mg/dl	70 -	105 mg/dL
Valor de Referencia: 70-105 mg/dL				
Técnica:Colorimetrica				

Fecha / Hora Validado : 2024-01-27 / 09:58

Validado por:


MARIA STELLA PEÑA BOTERO
BACTERIOLOGA
T.P. 42067747

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S. no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico recepcion@laboratoriobioanalisis.co o a través del teléfono (8) 265 77 83, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02734559

URL : <https://n9.cl/validaresultbioanalisisibague>

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS Y D.O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

I. DATOS PERSONALES

Nombre: ANDRES FELIPE HOYOS VARGAS
Empresa: SENA
Cargo: INSTRUCTOR DE CAFÉ
Instrumentos aplicados: VALANTI Y EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA INTEGRAL PARA ADULTOS
Examinador: LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO

EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA

FECHA DE ADMINISTRACIÓN 27-01-2024 PRUEBAS ADMINISTRADAS: Atención, Memoria, Gnosis, Praxias, Lenguaje y Pensamiento

ATENCIÓN

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea.

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE FUNCIÓN: Normal

MEMORIA

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Dos figuras erradas respetando forma y tamaño sin dificultades. En caso de fallar en una figura corrige espontáneamente o con facilitación del examinador.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

GNOSIAS

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Reconoce correctamente los estímulos en tiempo y forma.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PRAXIAS

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Movimientos correctos y adecuados a los solicitados, en tiempo y forma.

PUNTAJE : 0 (Cero) ALTERACIÓN : Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

LENGUAJE

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Realiza correctamente la tarea en tiempo y forma.

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

PENSAMIENTO

PRODUCCIÓN DEL PACIENTE: Respuestas adecuadas del tipo de pensamiento lógico- Abstracta

PUNTAJE: 0 (Cero) ALTERACIÓN: Inexistente EJECUCIÓN DE LA FUNCIÓN: Normal

INFORME NEUROCOGNITIVO FINAL: SE PUEDE CONCLUIR DE LAS PRUEBAS REALIZADAS QUE EL SR. ANDRES FELIPE HOYOS VARGAS NO PRESENTA ALTERACIONES. NIEGA USAR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

ANDRES FELIPE HOYOS VARGAS
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR DE CAFÉ

LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nombre: **ANDRES FELIPE HOYOS**

Edad: **46** Sexo: **M**

Cargo: **INSTRUCTOR CAFÉ**

Estudios: **UNIVERSIDAD**

1 2 1 27-ene-24

2 1 2

3 1 2

4 1 2

5 2 1

6 1 2

7 2 1

8 1 2

9 1 2

10 2 1

11 2 1

12 1 2

13 2 1

14 1 2

15 2 1

16 2 1

17 2 1

18 2 1

19 1 2

20 2 1

21 0 3

22 1 2

23 2 1

24 1 2

25 1 2

26 2 1

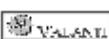
27 2 1

28 2 1

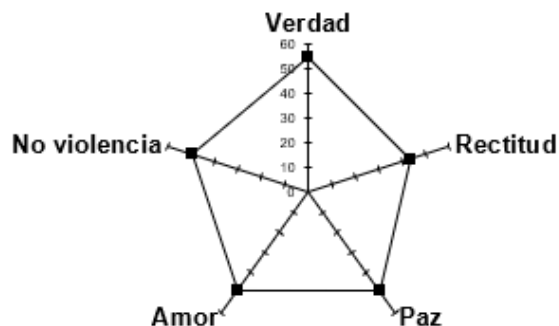
29 1 2

30 1 2

Valor	Verdad	Rectitud	Paz	Amor	No violencia
Promedio Normas nacionales, 1997 (n=130)	15,65	21,05	17,35	16,68	21,22
Desviación Standar Normas nacionales, 1997 (n=130)	4,70	4,44	6,61	5,41	7,19
Puntajes directos	18	18	17	16	21
FELIPE HOYOS VARGAS	55	43	49	49	50
Interpretación del puntaje estándar	Promedio Alto	Promedio Bajo	Promedio	Promedio	Promedio
	*****	***	*****	*****	*****
Distancia con la Organización	55	43	49	49	50



Perfil valoral, cuestionario VALANTI



LINA MARCELA FERREIRA GUERRERO
PSICOLOGA
ESPECIALISTA DE GERENCIA DE RECURSOSHUMANOS Y D O.
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

El área intelectual (Valor VERDAD) es la más importante para ANDRES FELIPE HOYOS VARGAS. El área menos importante es la física (Valor RECTITUD).

Valora la verdad un poco más que el resto de la gente. Resalta la parte intelectual de sus valores, dándole buena prioridad a cualidades como veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad intelectual.

La importancia del valor rectitud no es fundamental. La parte física de sus valores es colocada en segundo plano, dándole un poco menos importancia a cualidades como compromiso, confiabilidad, deber, cumplir metas, respeto, responsabilidad y sacrificio.

La valoración de la paz está dentro de la norma de la población. La parte emocional de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como calma, concentración, paciencia, reflexión, satisfacción, y silencio interior.

El valor amor le impacta dentro de la norma del grupo. La parte intuitiva de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amabilidad, amistad, ayuda, apoyo, compartir, compasión, cuidado, perdón, simpatía y tolerancia.

El valor no violencia está dentro de lo normal. La parte espiritual de sus valores está equilibrada, dándole adecuada importancia a cualidades como amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

ANDRES FELIPE HOYOS VARGAS
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE INSTRUCTOR DE CAFÉ

		SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS		
		NIT: 900421821-1		
		DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja		
		TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329		
Nombre Paciente:	HOYOS VARGAS ANDRES FELIPE	Lugar Residencia:	Ibagué (Urbano)	
No. Documento:	CC 93402930	Telefono:	3185439566	
Fecha de Nacimiento:	03/02/1977	Telefono Celular:	3185439566	
Edad:	46 AÑOS	Correo Electronico:	artkaffa@gmail.com	
Fecha:	2024-01-27 09:32	Estado Civil:	CASADO (A)	
Lugar de Nacimiento:	Prado	Ocupación:	OTRO	
Direccion Residencia	SANTA BARBARA	Cliente Aseguradora	PACIENTE PARTICULAR	
Genero:	Masculino	Cargo Salud:		
Grado Institución:	MAGISTER	Plan:	PARTICULAR	
Grupo Etnico		Pension	COLPENSIONES	
Tipo Sangre:	A+	Riesgos Laborales:		
Cargo:	INSTRUCTOR	Empresa en Mision:		
Tipo de Admision	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Programa:		
Lugar de realización	Ibagué	EPS:	CAFESALUD	
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL				
1. ANAMNESIS				
USA CORRECCION OPTICA: NO ; CUAL: NINGUNO, ; USO: NINGUNO, ; ÚLTIMO CONTROL VISUAL: 2023				
CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: NO ; CIRUGIAS O TRAUMAS OCULARES: NO ; EN TRATAMIENTO: NO				
PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: NO				
2. AGUDEZA VISUAL				
VISION LEJANA OD: 20/20, ; VISION LEJANA OI: 20/20, ; VISION LEJANA AO: 20/20,				
VISION CERCANA OD: 20/30, ; VISION CERCANA OI: 20/30, ; VISION CERCANA AO: 20/25,				
3. ESTEREOPSIS				
SEGUNDOS DE ARCO: 100,				
4. VISIÓN CROMÁTICA				
TEST ISHIHARA: NORMAL,				
5. EXAMEN EXTERNO				
EXAMEN EXTERNO: NORMAL,				
6. ESTADO MOTOR				
ESTADO MOTOR: NORMAL				
INTERPRETACION DE RESULTADOS				
INTERPRETACION DE RESULTADOS: AGUDEZA VISUAL NORMAL : SI,				
OBSERVACIONES: CORREGIR EN PRESENCIA DE SÍNTOMAS				
DIAGNOSTICOS CIE10:				
DIAGNOSTICO: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION (Z010) 2024-01-27 TIPO DIAGNOSTICO: CONFIRMADO CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL				
RECOMENDACIONES				
RECOMENDACIONES: SU CAPACIDAD VISUAL ES ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO HABITUAL HIGIENE VISUAL CONTROL PERIODICO PROTECCION OCULAR NO REQUIERE VALORACION COMPLEMENTARIA				

HERRERA RODRIGUEZ SANDRA LILIANA
CC 38260005
REG. PROFESIONAL 14814

Signatory Nan
FIRMA DEL TRABAJADOR

