CERTIFICADO APTITUD LABORAL

Dr. Fahudis Morales Jiménez

RP: 2854 LIC: 33542017

Ciudad: **Mariquita - Tolima** Fecha de atención: **21 / 11 / 2025**

Certificado de: Ingreso **X** periódico ____ Egreso ____ Valoración ocupacional ____

Apellidos: **PEDRAZA SANCHEZ** Nombres: **EULICES ALEJANDRO**

Fecha de nacimiento: **02 / 05 / 1970** RH: **O +** EPS: **NUEVA EPS**

Cédula de ciudadanía No.: **7.163.153** De: **TUNJA**

Sexo: Femenino _____ Masculino **X** Edad **55**

Cargo al que aspira o desempeña: **INDEPENDIENTE**

Concepto:

Mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo la persona es:

Apto: **X**

Apto con restricciones que no intervienen con su trabajo normal: _____

Apto con restricciones que limitan su trabajo normal: _____

Aplazado: _____

No apto: _____

Restricciones y recomendaciones:

- **Utilizar sus elementos de protección personal**
- **Autocuidado**
- **Realizar pausas activas, higiene postural**
- **Realizar ejercicio, llevar una vida saludable con dieta baja en grasas y harinas**

Dr. Fahudis Morales J. Medico Laboral CC 33542017

Firma Medico Laboral

Lic. 33542017

Firma del Trabajador

CC: 7163153.

CERTIFICADO APTITUD LABORAL

Dr. Fahudis Morales Jiménez

RP: 2854 LIC: 33542017

Ciudad: **Mariquita - Tolima** Fecha de atención: **21 / 11 / 2025**

Certificado de: Ingreso **X** periódico ____ Egreso ____ Valoración ocupacional ____

Apellidos: **PEDRAZA SANCHEZ** Nombres: **EULICES ALEJANDRO**

Fecha de nacimiento: **02 / 05 / 1970** RH: **O +** EPS: **NUEVA EPS**

Cédula de ciudadanía No.: **7.163.153** De: **TUNJA**

Sexo: Femenino _____ Masculino **X** Edad **55**

Cargo al que aspira o desempeña: **INDEPENDIENTE**

Concepto: Examen médico ocupacional con énfasis clínico en los siguientes sistemas:

1- Musculo esquelético: Normal.
2- Cardiovascular: Normal.
3- Respiratorio: Normal.
4- Neurológico: Normal.
5- Psicosocial: Normal.
6- Dermatológico: Normal.

Dr. Fahudis Morales J. Medico Laboral Lic. 33542017

Firma Medico Laboral

Lic. 33542017

Firma del Trabajador

CC: 7163153

Dra. CARMEN LICETH QUINTERO CUBIDES

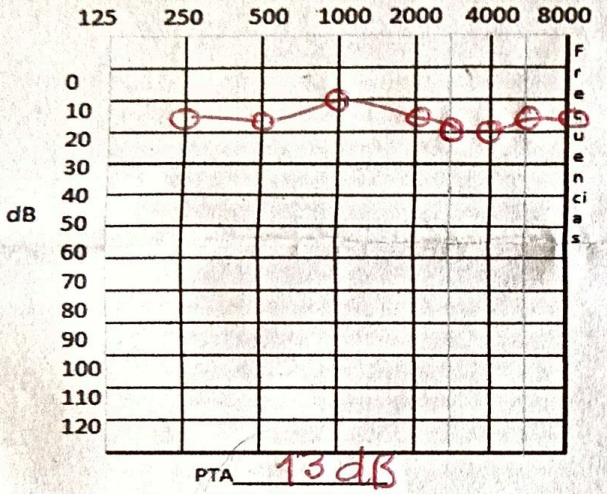
FONOAUDIOLOGA R.P 5-3989

FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO

NOMBRE: Eulices Alejandro Pedraza S C.C: 7.163153

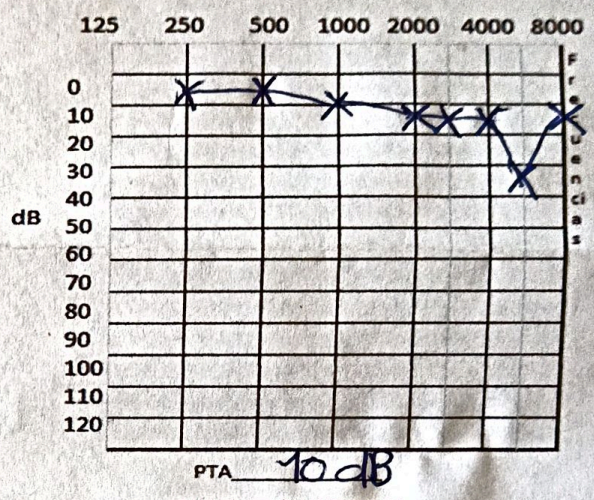
EDAD: 55 años SEXO: M FECHA: 21-11-2025

AUDIOMETRÏA



PTA 13 dB

OIDO DERECHO



PTA 10 dB

OIDO IZQUIERDO

OTOSCOPIA:

O.DERECHO: CAE y Timpano dentro de parametros de normalidad.

O.IZQUIERDO: CAE y Timpano en buen estado.

DIAGNOSTICO:

Audición Mínima a nivel Bilateral Conservados.

Dra. Carmen Liceth Quintero
Fonoaudiologa
R.P. 3989

CARMEN LICETH QUINTERO

FONOAUDIOLOGA R.P 3989

COMFASALUD CALLE 8 # 4-50 B. EL CARMEN SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA

TEL: 313 394 14 81 doclisethfono@gmail.com

HISTORIA CLINICA SAN JORGE

4470

Nombre: Felices A. Pedraza | Fecha 21 11 25 | Edad 55
Fecha de Nacimiento 22-05-1970 | D. Identidad 31631153 | Entidad P
Dirección Palocolorado | Teléfono 3132386819 | U. Control 2 años
Procedencia Corbide (Boy) | Ocupación varios

El optómetra me ha informado acerca del procedimiento a realizar, también me informo de forma satisfactoria sobre la naturaleza de mi estado visual; comprendí toda la información que me ha proporcionado y he realizado las preguntas que consideraba oportunas. La óptica cumple con las normas y protocolos de bioseguridad tanto en la atención, como en la debida asepsia de los equipos.

ANAMNESIS

Antecedentes Personales: Ninguno

Antecedentes Familiares:

				Antecedentes Oculares		Usa Rx	
Cataratas	☐	Estrabismos	☐	Uso de lentes	☐	Permanentes	☐
Defectos de Refracción	☐	Pterigios	☐	Tto. De ortóptica	☐	Para leer	☐
Problemas de tiroides	☐	Hipertensión	☐	Cirugía	☐	Visión lejana	☐
Problemas de glicemia	☐	Glaucoma	☐	Alérgicos	☐	Prolongado	☐

Refiere Síntomas: Control visual

Cefalea	☐	Pérdida de renglón	☐
Cansancio	☐	Mala visión de cerca	☒
Ardor	☐	Mala visión de lejos	☐
Lagrimeo	☐	Dolor ocular	☐
Enrojecimiento	☐	Prurito	☐

Rx en uso: Rx V. Rox. Notrejo

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Covertest Foria X Tropia ____ P.P.C. 7

DATOS OCUPACIONALES

INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

Cargo ____ ____

Tiempo Laborado ____

Medidas de Seguridad ____

AGUDEZA VISUAL

		Lejos	Cerca
SC ☒	O,D	20/20	10"
CC ☐	O,I	20/20	[illegible]

Reflejos pupilares: Presente,

EXAMEN EXTERNO Y ANEXOS

Normal ☐ Patológico ☒

Especifique: Pterigio grado 1

QUERATOMETRÍA

OD ____ A

OI ____ A

RETINOSCOPIA Dinámica Estática

	Esfera	Cilindro	Eje
O,D			
O,I			

OFTALMOSCOPIA

Normal ☒ Patológica ☐

Especifique: Fondo de ojo normal.

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	Av
O,D				
O,I				
Add				

RX FINAL

	Esfera	Cilindro	Eje	Av
O.D				
O.I				
Add				

DIAGNOSTICO

Emetropia	☐	Estrabismo	☐
Astigmatismo	☐	Miopía	☐
Hipermetropía	☐	Presbicia	☒
Ambliopía	☐	Cataratas	☐
Presión O. Alta	☐	Pterigios	☐

TRATAMIENTO

1. No presenta ningún problema visual	☐
2. Se deja la misma corrección óptica	☐
3. Se cambia la corrección óptica	☐
4. Se da corrección óptica	☐
5. Pendiente corrección óptica	☐

PROXIMO CONTROL

6 meses	☐
12 meses	☐
A necesidad	☒

REMISIÓN

Oftalmología ☐ Ortóptica ☐ Optometría ☐

Especifique: Usar la Rx

POLICROMACIA

Normal ☒

Otros ☐

Diana P. Reyes T.
Optómetra Reg. 6R SST ULS

HOSPITAL RICARDO ACOSTA ESE

ESE HOSPITAL RICARDO ACOSTA
NIT. 809004280-9
(Tel:3115218355)

Examenes de Laboratorio
202511250011

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: EULISES ALEJANDRO PEDRAZA
Numero de cedula: CC 7163153
Género: Masculino
Edad: 55 Ano(s)
Dirección: vereda el triunfo
Teléfono: 3132386819
Celular: 3132386819

Identificario:
Tipo Usuario: Particular
Administradora:: PARTICULAR SOAT -25%
Cont: (000001) PARTICULAR -25 %
Codigo Institución: 735200109501

• Laboratorio 1

Servicio orden: Laboratorio clinico

Atencion: 202511250011 Fecha: 25/11/2025 Hora: 07:16:52 Profesional: ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ

Procedimiento: COLESTEROL TOTAL
Finalidad: No Aplica
Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	Valores de Referencia
1	COLESTEROL	168	mg/dl	0	200	

• Laboratorio 2

Servicio orden: Laboratorio clinico

Atencion: 202511250011 Fecha: 25/11/2025 Hora: 07:17:09 Profesional: ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ

Procedimiento: TRIGLICERIDOS
Finalidad: No Aplica
Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	Valores de Referencia
1	TRIGLICERIDOS	166	mg/dL	60	150	

• Laboratorio 3

Servicio orden: Laboratorio clinico

Atencion: 202511250011 Fecha: 25/11/2025 Hora: 07:17:27 Profesional: ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ

Procedimiento: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
Finalidad: No Aplica
Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	Valores de Referencia
1	COLESTEROL HDL	53	mg/dl	35	60	

• Laboratorio 4

Servicio orden: Laboratorio clinico

Atencion: 202511250011 Fecha: 25/11/2025 Hora: 07:24:58 Profesional: ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ

Procedimiento: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
Finalidad: No Aplica
Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio: No Aplica
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	Valores de Referencia
0	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	81	mg/dl	1	129	

• Laboratorio 1

Servicio orden: Laboratorio clinico

Atencion: 202511250164 Fecha: 25/11/2025 Hora: 15:16:26 Profesional: ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ

Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A OR
Finalidad: No Aplica
Cantidad: 1
Tecnica de Laboratorio:
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.	Valores de Referencia
1	GLUCOSA	110	mg/dL	70	115	

Impreso por:

ANYI LORENA GONZALEZ GOMEZ
LABORATORIO CLINICO