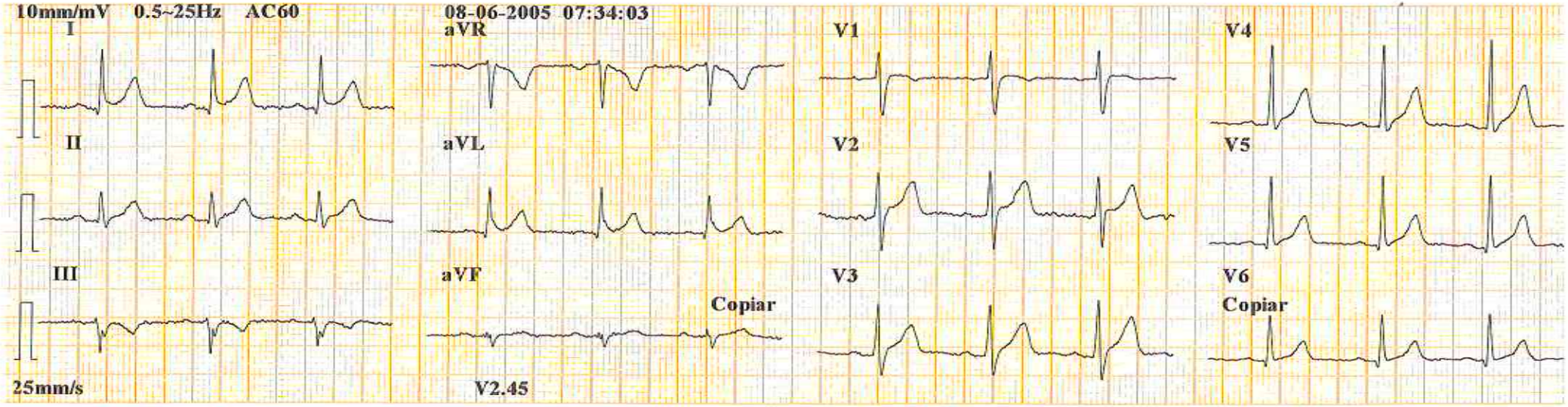
S.C 1

ID	:050608-0734 Copiar	Código Minnesota: Copiar
Nomb	:	9-4-1(V3)
Edad	: 35 A	Javier Sandoval
Sexo	: Mascul	CC 1097226990
PA	: mmHg	
Altura	: cm	
Peso	: kg	
FC	: 76 bpm	Información de Diagnosis: Copiar
Dur P	: 110 ms	800: Ritmo del sino
Int PR	: 176 ms	***ECG Normal***
Dur QRS	: 100 ms	
Int QT/QTC	: 349/394 ms	
Eje P/QRS/T	: 49/2/18 °	
Amp RV5/SV1	: 1.307/0.678 mV	
Amp RV5+SV1	: 1.985 mV	
Amp RV6/SV2	: 0.857/0.573 mV	Reporte confirmado por:



SSO - CRC SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL SAS
"Salud Ocupacional y seguridad vial nuestro COMPROMISO"
NIT. 802022218 - 2

Dirección: Cra. 49 No. 74 - 77/91
Web: www.ssobq.com
Tel: (605) 332 7294 - **Cel:** (313) 546 4664
Barranquilla - Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 270,229

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	10 MES	2025 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION OCUPACIONAL PRE-INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	PARTICULAR

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	
SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER	MASCULINO	35 AÑOS 1 MESES 28 DÍAS	CC (Tipo)	1047226940 (Número)

Cargo: **PROFESIONAL DE APOYO**

EPS	AFP	ARL
SURA	COLFONDOS	SURA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *CON RECOMENDACION*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

ELECTROCARDIOGRAMA	✓	TRIGLICERIDOS (P)	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	COLESTEROL TOTAL (P)	✓
GLICEMIA	✓	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL (P)	✓
HEMOGRAMA TIPO IV	✓	COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD VLDL (P)	✓
OPTOMETRIA GENERAL	✓	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL (P)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : POR COMORBILIDAD	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
VALORACIÓN POR EPS : VALORACION MEDICO GENERAL/CONTROL NIVELES DE LIPIDOS	COMPORTAMIENTO SEGURO	HACER DEPORTE
	AUTOCIUDADO	DIETA BALANCEADA
	RESPETAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA.	EJERCICIO FISICO 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD MODERADA, TODOS O LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS DE LA SEMANA.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID-19 COMPLETO
--YD--

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	Aspirante o Trabajador
Firma: 	**Firma:** 
Nombre: CC: 1045725026 - NOVIS MANUEL SPITTER	**Nombre:** SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER
R. M.: 1.045.725.026 **L.S.O.:** 202230002880/2022	**CC:** 1047226940

SSO - CRC SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL SAS
"Salud Ocupacional y seguridad vial nuestro COMPROMISO"
NIT. 802022218 - 2

Dirección: Cra. 49 No. 74 - 77/91
Web: www.ssobq.com
Tel: (605) 332 7294 - **Cel:** (313) 546 4664
Barranquilla - Colombia

SC 7231-1



EXAMEN DE OPTOMETRIA GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 186,887

Fecha: 23/10/2025 **Municipio:** BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **CC:** 1047226940 **Nombre:** SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER
Fecha de Nacimiento: 07/09/1990 **Edad:** 35 AÑOS 1 **Dirección y Municipio:** CLL 10 N 21 20 GALAPA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)
Teléfono: 3013386677 **Genero:** MASCULINO **Eps:** SURA **Régimen:** Contributivo
Profesión o Cargo PROFESIONAL DE APOYO **Empresa:** PARTICULAR
Tipo Evaluación Medica: EVALUACION OCUPACIONAL PRE-INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR **F. Último Examen:** HACE 1 AÑO
Lugar del Último Examen: BARRANQUILLA **Motivo Consulta:** EXAMENES DE INGRESO
Visiómetro: NO APLICA **Fecha de la Última Calibración:** 07/11/2019
Nombre del Acudiente: **Parentesco:** **Teléfono:**

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	DIABETICO TOMA METFORMINA E INSULINA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	ILUMINACION
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	EMETROPE
USA ANTEOJOS	NO 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/ 20	20/20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **SIN ALTERACIONES EN ESTRUCTURAS OCULARES, ESTRUCTURAS EN BUEN ESTADO DE SALUD**
OJO IZQUIERDO: **SIN ALTERACIONES EN ESTRUCTURAS OCULARES, ESTRUCTURAS EN BUEN ESTADO DE SALUD**

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**

REFRACCIÓN

OJO IZQUIERDO	AV VL 20/ **20**
OJO DERECHO	AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO DERECHO	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**
OJO IZQUIERDO	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**

VISIÓN COLOR

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

OJO DERECHO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

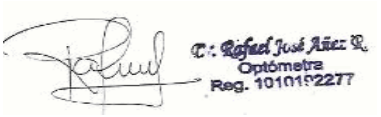
CONTROL EN UN AÑO

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PACIENTE EN BUEN ESTADO DE SALUD VISUAL Y OCULAR, NO REQUIERE USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA LABORAR, CONTROL EN 1 AÑO.



Firma:

Nombre: CC: 1010192277 - RAFAEL JOSE AÑEZ

R. M.: 1010192277 **L.S.O.:**



Firma:

Nombre: SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER

CC: 1047226940

SSO - CRC SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL SAS
"Salud Ocupacional y seguridad vial nuestro COMPROMISO"
NIT. 802022218 - 2

Dirección: Cra. 49 No. 74 - 77/91
Web: www.ssobq.com
Tel: (605) 332 7294 - **Cel:** (313) 546 4664
Barranquilla - Colombia

SC 7231-1



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 287734

Municipio: BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** 23/10/2025 07:59:37a. m.

Nombres y Apellidos: SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER **CC:** 1047226940 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 07/09/1990 **Edad:** 35 AÑOS 1 MESES 28 DÍAS **Entidad:** PARTICULAR

RESULTADOS DEL LABORATORIO

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA TIPO IV

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Globulos Rojos	6580	10*6cell/ul	> 11 años: 3.50- 5.50 mill
Hemoglobina	15.8	g/dl	> 11 años: 12.0 - 16.0
Hematocrito	47.5	%	> 11 años: 37.0 - 50.0
Recuento de Leucocitos	7900	10*3cell/ul	> 19 años: 4.5 - 10.0
Neutrofilos	65.4	%	> 19 años: 50.0 -70.0
Eosinofilos		%	> 19 años: 0.0 - 3.0
Basofilos		%	> 19 años: 0.0 - 3.0
Linfocitos	30.2	%	> 19 años: 20.0- 40.0
Monocitos	4.4	%	> 19 años: 2.0 - 10.0
Recuento de Plaquetas	247	10*3cell/ul	150.000-350.000
VPM		fl	>11 años: 6.5 - 12.0
VCM	72.3	fl	> 11 años: 80.0 -100.0
MCH	24.0	pg	> 11 años: 27.0 - 34.0
MCHC	33.1	g/dl	> 11 años: 32.0 - 36.0.

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

Melissa Caballero Jessurum
Bacteriologa
Resolucion 4787

GLICEMIA

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Glicemia CONFIRMADA	178	Mg/dl	70-110 mg/dl

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

Melissa Caballero Jessurum
Bacteriologa
Resolucion 4787

QUÍMICA

COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD VLDL (P)

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol de Muy Baja Densidad VLDL (P)	16	mgs%	< 30 mg%

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

Melissa Caballero Jessurum
Bacteriologa
Resolucion 4787



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 287734

Municipio: BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** 23/10/2025 07:59:37a. m.

Nombres y Apellidos: SANDOVAL PAEZ JAVIER ALEXANDER **CC:** 1047226940 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 07/09/1990 **Edad:** 35 AÑOS 1 MESES 28 DÍAS **Entidad:** PARTICULAR

TRIGLICERIDOS (P)

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
TRIGLICERIDOS (P)	80	mg/dl	Normal: menor de 150. Alto Limite: 150-190. Alto: 200-499. Muy alto: Mayor de 500

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL (P)

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol de Alta Densidad HDL (P)	44.2	mgs%	> 40 mg%: Ideal

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

COLESTEROL TOTAL (P)

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL (P)	177	mg/dl	< 200 mg%: Ideal Bajo: menor de 200. Moderado: 200-239. Alto: Mayor de 240.

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL (P)

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol de Baja Densidad LDL (P)	116.8	mgs%	< 100 mg%: Ideal

Melissa Caballero Jessurum
CC: 1129567879
Bacteriólogo(a) RP: 4787