SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS
NIT : 901298404-1
LSST 2164 18-10-2019, Habilitación DHSS0429898

Cra 1 # 15-36, Cartago - Valle del Cauca
Teléfono : 304 242 9495
serviciosespecializadosst@gmail.com
www.sermedic.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2025-01-18	CARTAGO (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1266186**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ	CC 16229476	Masculino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1974-10-17	50 años	O+	84 kilogramos	170 centimetros	29.07

Dirección Residencia	Teléfonos
CRA 2 # 42-38	3162946944

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTOR DE TRABAJO EN ALTURAS	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-01-18. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Visiometría Ocupacional (Manual) (2023-02-01)
- Audiometría Tamiz (Manual) (2024-02-05)
- Consulta Por Primera Vez Por Foniatria y Fonoaudiologia (Prueba de Voz) (2024-02-05)
- Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2023-02-01)
- Perfil Lipídico (2023-02-01)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses..
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Cardiovascular, Biomecánico.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General. ..

Otras Recomendaciones: PACIENTE SE REALIZA ENFASIS EN: MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR, PSICOSOCIAL Y NEUROPSICOLOGICO.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

LPSST 553-21

Firma Especialista

GUSTAVO ANDRES MONTOYA CARO
Registro No.: RM 76-0436
LSST.: LPSST 553-21

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/18rz4keq-9ql1-slpy-76sw-3s5nl0g26d5w
Fecha Impresión: 2025-01-18 10:04:45 552272

SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS
NIT : 901298404-1
LSST 2164 18-10-2019, Habilitación DHSS0429898

Cra 1 # 15-36, Cartago - Valle del Cauca
Teléfono : 304 242 9495
serviciosespecializadosst@gmail.com
www.sermedic.com.co

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2025-01-18	CARTAGO (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1266186**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ	CC 16229476	Masculino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1974-10-17	50 años	O+	84 kilogramos	170 centimetros	29.07

EPS	ARL	AFP
Sanitas	Positiva	Colpensiones

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTOR DE TRABAJO EN ALTURAS	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-01-18, el médico especialista GUSTAVO ANDRES MONTOYA CARO generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control de cifras tensionales.
- Control en programa de riesgo cardiovascular.
- Control visual anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General. ..

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiente Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Uso de corrección visual permanente.

Otras Recomendaciones: PACIENTE SE REALIZA ENFASIS EN: MUSCULO ESQUELETICO, CARDIOVASCULAR, PSICOSOCIAL Y NEUROPSICOLOGICO.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Gustavo A. Montoya C

LPSST 553-21

Emitido por	Entregado por	Recibido por
GUSTAVO ANDRES MONTOYA CARO	**Persona Natural**	**FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ**
Registro No.: RM 76-0436		CC.: 16229476
LSST: LPSST 553-21		Fecha de recibido:

LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL

UNIVERSIDAD JAVERIANA

No. de orden 20230201014

PACIENTE:	CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO		
EDAD	48 Años	**SEXO**	Masculino
HISTORIA:	16229476	**FECHA INGRESO:**	01/02/2023 07:35
ORDEN:	20230201014	**FECHA IMPRESIÓN:**	01/02/2023 10:47
FECHA NACIMIENTO:	17/10/1974	MEDICO:	MEDICO NO CODIFICADO

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
QUIMICA SANGUINEA			
GLICEMIA PRE	93	mg/dl	70 - 110
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL TOTAL	186	mg/dl	0 - 200
COLESTEROL HDL	35	mg/dl	35 - 85
COLESTEROL LDL	88	mg/dl	0 - 130
COLESTEROL VLDL - CALCULADO	63 ↑	mg/dl	20 - 40
TRIGLICERIDOS	313 ↑	mg/dl	0 - 200
INDICE ARTERIAL	5.3 ↑		0.0 - 4.0
ASPECTO DEL SUERO :			
Bacteriologa sección:LILIANA RIVERA POSSO			
CUADRO HEMATICO TIPO IV			
Impedancia			
RECUENTO DE LEUCOCITOS	4.6 ↓	X10³/ul	5.0 - 10.0
LINFOCITOS EN NUMERO	1.65	X10*3/ul	0.80 - 4.00
NEUTROFILOS EN NUMERO	2.57	X10*3/ul	2.00 - 7.00
MONOCITOS EN NUMERO	0.26	X10*3/ul	0.00 - 1.20
EOSINOFILOS EN NUMERO	0.17	X10*3/ul	0.00 - 1.20
BASOFILOS EN NUMERO	0.00	X10*3/ul	0.00 - 0.10
LINFOCITOS %	35.30	%	20.00 - 45.00
NEUTROFILOS %	55.30	%	45.00 - 70.00
MONOCITOS %	5.7	%	0.0 - 12.0
EOSINOFILOS %	3.7	%	0.0 - 5.0
BASOFILOS %	0.0	%	0.0 - 1.0
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS	4.07 ↓	X10*6/ul	4.20 - 6.20
HEMOGLOBINA	12.3 ↓	gr/dl	14.0 - 18.0
HEMATOCRITO	37.1 ↓	%	40.0 - 52.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (MCV)	91.1	mmol/L	80.0 - 99.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.1	pg	26.5 - 33.5
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)	33.1	gr/dl	32.0 - 36.0
RDW-SD	50.4	mmol/L	35.0 - 56.0
RDW-CV	14.7	%	10.0 - 16.0

Dra. Liliana Rivera Posso
Bacterióloga y Labortorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 18921

HEMATOLOGIA

Resultado confirmado con la misma muestra. La interpretacion de los resultados,es exclusiva del medico. resultados validados unicamente para esta muestra

LABORATORIO CLINICO MARUJA ARISTIZABAL

UNIVERSIDAD JAVERIANA

No. de orden 20230201014

PACIENTE:	CRUZ HERNANDEZ FREDY ANTONIO		
EDAD	48 Años	**SEXO**	Masculino
HISTORIA:	16229476	**FECHA INGRESO:**	01/02/2023 07:35
ORDEN:	20230201014	**FECHA IMPRESIÓN:**	01/02/2023 10:47
FECHA NACIMIENTO:	17/10/1974	MEDICO:	MEDICO NO CODIFICADO

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
PLAQUETAS	233	X10³/ul	150 - 450
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.9	mmol/L	6.5 - 12.0
PDW	15.9		9.0 - 17.0
PLAQUETOCRITO	0.209	%	

Bacteriologa sección:LILIANA RIVERA POSSO

Dra. Liliana Rivera Posso
Bacterióloga y Labortorista Clínico
Universidad Católica de Manizales
Registro: 18921

Óptica
Visión Real
Cambiando tu realidad visual

VISIOMETRIA

FECHA: 01/02/2023
NOMBRE: FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ
CC No. 16229476 **TEL:** 3162946944
EDAD: 48 AÑOS **OCUPACIÓN :** DOCENTE- SEGURIDAD Y SALUD EN E TRABAJO

AV SC VL :	OD: 20/30	AV SC VP :	OD:1,0M
	OI: 20/30		OI: 1,0M
AV CC VL :	OD: 20/20	AV CC VP :	OD:0,5M
	OI: 20/20		OI: 0,5M

BIOMICROSCOPIA : OD SEGMENTO ANTERIOR SIN ALTERACION
OI SEGMENTO ANTERIOR SIN ALTERACION

FONDO DE OJO: OD RETINA APLICADA EXC 0.3 PAPILA NORMAL
OI RETINA APLICADA EXC 0.3 PAPILA NORMAL

PROFUNDIDAD: 40 SEG DE ARCO

TEST DEL COLOR: .14/14 SIN ALTERACIÓN

COVER TEST: ORTO MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES

DIAGNOSTICO : ASTIGMATISMO AMBOS OJOS Y PRESBICIA
OBSERVACIONES : SE INDICA CORRECCIÓN ÓPTICA

Dahyana Ramos R
OPTOMETRA
TP 3455
Universidad Andina

DAHYANA RAMOS RODRIGUEZ
OPTÓMETRA
TP: 3455

Carrera 4 ANo. 8-82
Teléfono: 2099640 – Cel. 3158837828
Cartago – Valle del Cauca

Powered by CamScanner

EVALUACION DE VOZ

FECHA DE EVALUACION: 05/02/2024 NOMBRE Fredy Antonio Cruz Hernandez

1.COMPORTAMIENTO VOCAL

1.1 características acústico perceptuales.

- **Intensidad:** voz confidencial _____ voz conversacional X
  voz proyectada _____ voz de llamado _____
- **Tono:** normal X agravado _____
  . . **Mecanismo de aproximación de las cuerdas vocales**
  Timbre: timbre ronco _____ timbre cascado_____ timbre crepitante ___ timbre gangoso_____ amortiguación y retención de la mecánica vocal_____
  Timbre sofocado, opaco, mate ___ timbre sordo ____ timbre velado ___
  Nasalización: hipo nasal ____ hipernasal _____ No presenta

1.2 habilidad fonatoria

- Tiempo máximo de fonación (TMF)

A	I	U	Promedio de segundo	normal	ruptura	temblor	espasmo
17	15	21	17.6	X			

- **Eficiencia de cierre glótico:** (EG) TMF/ tiempo esperado
  TMF 17.6 seg. / 14 tiempo esperado = 1.2 (normal 0,7-1,0)
- **Efecto káiser:** (variaciones en la intensidad de la voz)
  las produce X no las produce_____
- **Modalidad de la nota o el sonido:** (con emisión sostenida de una vocal)
  ataque: normal X débil_____ fuerte _____
  cuerpo: normal X acortado _____ trémulo ____ bitonal ___ irregular____
  filatura: normal X trunca_____ apagada _____ irregular_____

1.3 Otras funciones laríngeas

- **Tos:** normal X débil_____ insonora_____ fuerte_____ ineficaz_____
- **Risa:** normal X débil _____insonora_____ fuerte_____ ineficaz ____
- **Carraspeo:** ocasional X frecuente _____ imposible ____ ausente____
- **Esfínter:** posible X imposible_____

2.COMPORTAMIENTO FONATORIO

2.1 respiratorio

- **Función nasal:** prueba de glatzer: simetría_____ permeable_X_
  obstrucción: derecha _X_ izquierda_____ leve_X_ moderado___ severa ____
- **Rossenthal:** narina derecha 42 X min. Narina izquierda 44 X min.
  Sensación: _____ normal ___ahogo____ cansancio ____
- **Modo respiratorio:**
  en reposo: nasal_X_ oral____ mixto con predominio oral____ mixto con predominio nasal ___
  en fonación: mixto con predominio oral_X_ mixto con predominio nasal____
- **Tipo respiratorio,** en reposo: costal superior __costal medio_X_ diafragmático___
  tipo respiratorio en fonación: costal superior __ costal medio __ diafragmático___
- **Frecuencia respiratoria**: (# de respiraciones en un minuto) valor 56 resp/min.
- **Cociente fonatorio:** s 14 seg. /z 26 seg. = ____ (normal =1)
- **Coordinación fono-respiratoria:** normal 08 alterado_____
- **Incoordinación**: leve_____ severa_____ moderada_____

2.2 Resonatorio

- **Resonancia:** pectoral ___faríngea ____oral ____nasal ___facial _X_ de cabeza ___
- **Esquema corporal vocal de sensaciones referidas:** pectoral __cabeza ___
  faringe ___ oral ___nasal ___ facial X refiere otras _____
- **Prueba de glatzer con vocales:** nasaliza en vocales **A**_____X_____ **E**_____
  I_____ **O**_____**U**_____

2.3 Articulatorio: Estructura OFA

ORGANO	ANATOMIA	MOVILIDAD	TONO	SENSIBILIDAD
Labios				
Lengua				
Mejillas				
Velo del paladar				

- **Paladar óseo:** Normal ___ ojival___ ancho___ fisurado___ otro___
- **Mordida:** Normal ___ alterado ___ over jet ___ over bite___
- **Clasificación:** _____
- **Características del habla:**

Prosodia: expresiva X inexpresiva _____
ritmo de habla: normal X lento _____ rápido _____
fluidez: normal X alterado _____
dicción: correcta X alterada ___ por _____

2.4 Actitud corporal

- **Postura:** verticalidad ___ simetría facial ___balance ___ cintura escapular _____
- **Tensión muscular en:** Hombros ___cuello ___ mandíbula ___facial ___ pert laríngea___ No Refiere
- **Movimiento de bascula:** Normal X fijación supra glótica ____ infra glótica ____
- **Modificación de la voz con la manipulación:** si X no _____
- **Expresión corporal movimientos asociados:** Fáciles X Corporales 0

2.5 Oído musical: Receptivo X Expresivo _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

No presenta Fallas Importantes en la mecánica respiratoria

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Desarrollar Patrón Respiratorio Mejorando la entrada de aire a los Pulmones y evitar Problemas Laríngeos INADECUADO
- Natación / YOGA
- Evita Aire Acondicionado / Realizar Reposo vocal / Calentamiento Vocal
- Hidratación Constante
- Pautas para el R.G.E. / evitarlo

Nombre del paciente

Angélica María Valencia Martínez
Fono audiológa-RM 03038

SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS
NIT : 901298404-1
LSST 2164 18-10-2019, Habilitación DHSS0429898

Cra 3 # 11-46 Local 2, Cartago - Valle del Cauca
Teléfono : 304 242 9495
serviciosespecializadosst@gmail.com
www.sermedic.com.co

HC No. 16229476 Orden Servicio No. 1035136

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2024-02-05 10:43:53	**Orden Servicio No.**	**1035136**
Tipo de Examen	No Aplica		
Énfasis en	No Aplica		
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ			**No. Identificación**	CC 16229476
Sexo	Masculino	**Grupo Étnico**	Ninguna de las anteriores		
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1974-10-17	**Edad**	49 años
Estado Civil	Separado	**Composición Familiar**	1 personas		
Nivel Educativo	Profesional	**Profesión u Oficio**			
Ciudad	CARTAGO (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	CRA 2 # 42-38			**Estrato**	2
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3162946944				
Correo Electrónico					
Discapacidad	Sin Discapacidad	**Tiene certificado de discapadidad?**	No Aplica		
EPS	Sanitas	**ARL**	Positiva	**AFP**	Colpensiones
Acompañante/Responsable	No Registra				



II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTOR DE SALUD OCUPACIONAL			**Área de Trabajo**	INSTRUCTOR SENA
Descripción Cargo	ASESOR EXTERNO EN SST				
Turno de Trabajo	Diurno			**Rango Salarial**	Desconoce
Fecha Ingreso Empresa	2024-02-05	**Antigüedad en Empresa**	0 años y 0 meses	**Antigüedad en el Cargo**	0 años y 0 meses
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Suministrados por la empresa				
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	Si			**Uso de Elementos de Protección Auditiva**	No
Ruido					

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

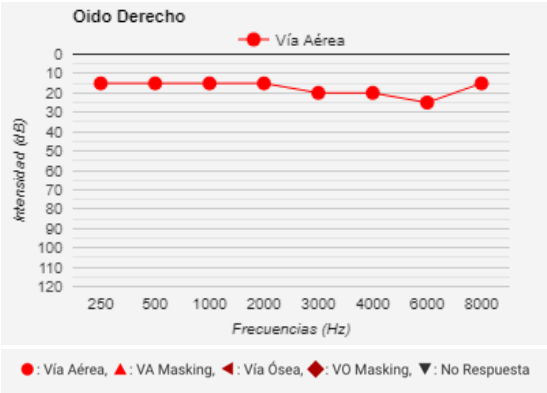
V. ANTECEDENTES PERSONALES

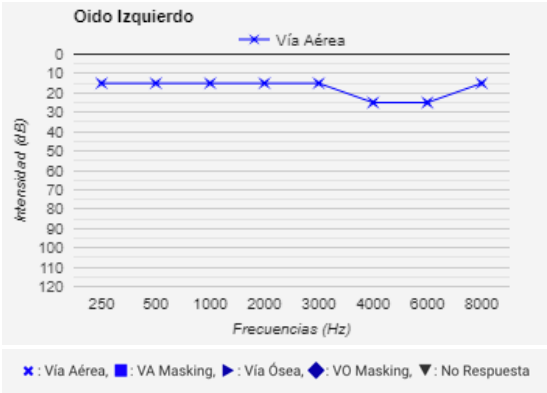
Generales	**Hipertensión Arterial**	Positivo	**Diabetes**	Negativo	**Parálisis Facial**	Negativo	
	Rinitis	Negativo	**Rubeola**	Negativo	**Sarampion**	Negativo	
	Paperas	Negativo	**Trauma Craneo Encefálico**	Negativo	**Otro**	Negativo	
Otológicos	**Otitis Repetitiva**	Negativo	**Hipoacusia**	Negativo	**Tinnitus**	Negativo	
	Cirugia Oido	Negativo	**Prurito**	Negativo	**Ototóxicos**	Negativo	
	Problemas de Equilibrio	Negativo					
Ruido Extralaboral	**Servicio Militar**	Negativo	**Auriculares**	Negativo	**Motociclismo**	Positivo	
	Tejo	Negativo	**Uso armas de fuego**	Negativo			
Observaciones	NO REFIERE						

VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	**Resultado**					
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	**Tiempo del reposo auditivo**	0 Horas	**Tiempo de Exposición a Ruido**	0 Horas		
Uso de cabina	Si	**Equipo para la prueba actual**	MAIC MA42	**Fecha Última Calibración**	2023-05-25		
Otoscopia	**Oido Derecho**	Normal					
	Oido Izquierdo	Normal					
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?	Si						

Audiogramas





Resumen de Frecuencias Audiometría Actual	**Intensidad**	**Frecuencias (Hz)**								**Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)**
		250	**500**	**1000**	**2000**	**3000**	**4000**	**6000**	**8000**	
	Oido Derecho - Vía Aérea	15	15	15	15	20	20	25	15	16.3dB
	Oido Izquierdo - Vía Aérea	15	15	15	15	15	25	25	15	15dB

M: Masking, **NR:** No Respuesta

Escalas Auditivas	**SAL (PTA 5,1,2)**	**Oido Derecho**	15dB	A: Normal
		Oido Izquierdo	15dB	A: Normal
	ELI (4000Hz)	**Presbiacusia**	19dB	
		Oido Derecho	1dB	A: Normal Excelente
		Oido Izquierdo	6dB	A: Normal Excelente
	LARSEN	**Oido Derecho**	Normal	
		Oido Izquierdo	Normal	

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Tipo	Impresión Diagnóstica

Oido Derecho	Según GATISST, Audición Normal. AUDICIÓN NORMAL CON TODAS LAS FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS
Oido Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal. AUDICIÓN NORMAL CON TODAS LAS FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS
Interpretación Audiometria	Normal bilateral
Comparación con audiometría de base	No se realiza comparación

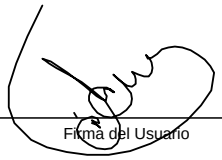
VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Ninguna
Observaciones	CONTROL AUDITIVO ANUAL

Angelica María Valencia Nañez
T.P 03038

Firma Especialista

Dra. Angelica María Valencia
Registro No.: 03038



Firma del Usuario

FREDY ANTONIO CRUZ HERNANDEZ
CC.: 16229476