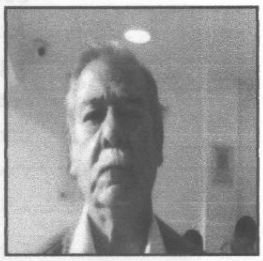
SERVISALUD
OCUPACIONAL IPS S.A.S.

NIT. 830.136.321-5
LIC.SST Res 14910 de 28-11-2018 de la SDS

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



FECHA 19-may.-2023 **HORA** 08:51:08
EMPRESA PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
INFORMACIÓN GENERAL:
Nombre del Trabajador: Rafael Francisco Moreno Vela
Edad 68 años 7 meses 18 dias
Documento de Identificación: CC Número: 19257993
Cargo INSTRUCTOR

APTO PARA LABORAR EN ALTURAS Y EN EL CARGO ASIGNADO

Aptitud Especifica:
☑ Trabajos de altura

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Audiometria: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Remisión: Otorrino EPS.

Optometría
Vision Lejana: CUMPLE CON LAS CONDICIONES DEL CARGO, LAS GAFAS EN USO CORRIGEN CORRECTAMENTE SU DEFECTO VISUAL, DEBE HACER USO DE GAFAS PARA SU LABOR
Vision Cercana: CUMPLE CON LAS CONDICIONES DEL CARGO, LAS GAFAS EN USO CORRIGEN CORRECTAMENTE SU DEFECTO VISUAL, DEBE HACER USO DE GAFAS PARA SU LABOR

LABORATORIO: GLICEMIA: NORMAL / PERFIL LIPIDICO: NORMAL / HEMOGRAMA: NORMAL

Otras Recomendaciones: 1/ Hábitos de vida y convivencia saludables que mejoren la carga laboral y disminuyan el riesgo psicosocial. 2/ Autocuidado en el sitio de trabajo y uso de EPP acorde a la actividad laboral. 3/ Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo. 4/ Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales. 5/ Práctica de Gimnasia laboral como recesos saludables durante la jornada. 6/ Adecuados hábitos posturales para conservar un buen estado de la columna y evitar alteraciones osteomusculares. No se detectó ninguno de los diagnósticos listados como comorbilidades.

AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS:
MEDICO: Normal. MUSCULOESQUELETICO: Normal. CARDIOVASCULAR: Normal / PSICOSOCIAL: Normal.
ELECTROCARDIOGRAMA: Normal.
REMISION A EPS?: SI, OTORRINO.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta"
LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS

Médico

Firma
Reg.Med.72173322 / SST 3508 de 19-07-22
Nombre: JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
RM. SST3508-19-07-22 Lic.SO:

Trabajador

Firma
Nombre: Rafael Francisco Moreno Vela
CC N° 19257993

Huella

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo a **Servisalud ocupacional IPS.,** a realizar en mí, el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional (es) registrado(s) en este documento. **Servisalud ocupacional IPS.,** me ha explicado la naturaleza y propósito del exámen médico y/o paraclinico(s) opcional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones, los riesgos y consecuencias del examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas.

Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara(n) el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomara SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para asegurar la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este (os) examen (es) están completas y son verídicas. Autorizo a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para que suministre a las entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo contempladas en la legislación vigente.

AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS, la recolección, almacenamiento de datos y que sean usados, circulados y en general tratados, con la finalidad de desarrollar nuestro objeto social, el cual es el servicio de salud ocupacional, la realización de exámenes de laboratorio, igualmente para la identificación de las personas y para la suscripción de contratos.

Con el objetivo de verificar la autenticidad de la identidad de los usuarios y con la finalidad de garantizar la seguridad de la identidad, evitar suplantaciones, fraudes y para efectos de carácter probatorio, SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S, realizará la recolección de la firma digitalizada, fotografía digitalizada y la huella dactilar digitalizada, los cuales están clasificados como datos sensibles, que son almacenados en la historia clínica y por lo tanto no se almacenarán en bases de datos que serán tratadas por EL RESPONSABLE, garantizando así el derecho a la intimidad y confidencialidad.

Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Trabajador:

Firma:

Nombre: Rafael Francisco Moreno

CC No. 19257993



SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S.
NIT 830.136.321-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762 - 01
Licencia en Salud Ocupacional No.10722 de 08/11/06

N° Identificación: CC 19257993
Paciente Rafael Francisco Moreno Vela
Direccion SAN FERNANDO
Entidad PARTICULAR

Edad 68 años 7 meses 18 dias
Telefono 3002833345
Fecha viernes, 19 de mayo de 2023

LABORATORIO

QUIMICA SANGUINEA

Examen	Resultado	Técnica	Unidad	Vr.Normal
GLICEMIA	103	Enzimático	mg/dL	70-110
COLESTEROL TOTAL	201	Enzimático	mg/dL	< 200
COLESTEROL HDL	51.3	Enzimático	mg/dL	H >55 M > 65
COLESTEROL LDL	112.7	Semiautomatizado	mg/dL	< 130
TRIGLICÉRIDOS	185*	Enzimático	mg/dL	< 150

REALIZADO POR:
ANGELA VICTORIA VELASQUEZ ALDANA
BACTERIOLOGA UCMC
T.P. 1.024.555.504

Angela Victoria Velásquez Aldana
Bacterióloga UCMC
TP. 1024555504

MARIA CAROLINA GALVIS ROMERO
RM.. 52125928

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S.
NIT 830.136.321-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762 - 01
Licencia en Salud Ocupacional No.10722 de 08/11/06

N° Identificación: CC 19257993
Paciente Rafael Francisco Moreno Vela **Edad** 68 años 7 meses 18 dias
Direccion SAN FERNANDO **Telefono** 3002833345
Entidad PARTICULAR **Fecha** viernes, 19 de mayo de 2023

LABORATORIO

QUIMICA SANGUINEA

Examen	Resultado	Técnica	Unidad	Vr.Normal
GLICEMIA	103	Enzimático	mg/dL	70-110
COLESTEROL TOTAL	201	Enzimático	mg/dL	< 200
COLESTEROL HDL	51.3	Enzimático	mg/dL	H >55 M > 65
COLESTEROL LDL	112.7	Semiautomatizado	mg/dL	< 130
TRIGLICÉRIDOS	185*	Enzimático	mg/dL	< 150

REALIZADO POR:
ANGELA VICTORIA VELASQUEZ ALDANA
BACTERIOLOGA UCMC
T.P. 1.024.555.504

Angela Victoria Velásquez Aldana
Bacterióloga UCMC
TP. 1024555504

MARIA CAROLINA GALVIS ROMERO
RM.. 52125928