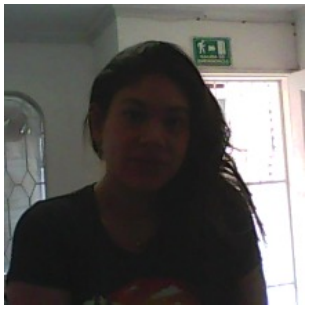
Nit. 900.960.987-7

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso **Fecha de consulta:** 17/10/2024

Información paciente



Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Nombre completo: ANDREA LOPEZ ORTIZ
Identificación: CC: 1017193780
Responsable: El mismo paciente
Acompañante: Ninguno
Cargo: Docente
Fecha nacimiento: 05/12/1990
Edad: 33
Genero: Femenino
Estado civil: Soltero
Escolaridad: Posgrado (Especialización)
Teléfono:
Dirección: Cll 31 N 80 A 41
Nº hijos: 1
ARL: Positiva compañía de seguros
EPS: EPS Sura
AFP: Porvenir S.A.

Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional .**

Concepto de aptitud

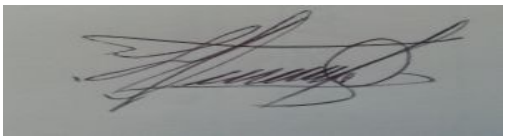
Apto para la labor.

Anexo

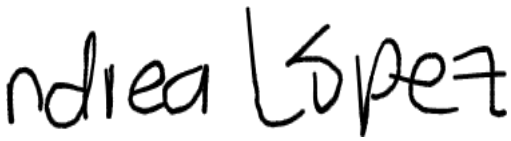
examen médico con énfasis osteomuscular, columna, neurológico y sistema cardiovascular, tiene la capacidad para realizar sus actividades. No se evidencian, tanto en el examen físico como en el
interrogatorio, ningún limitante para el oficio.

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.
- se dan instrucciones de consultar si se inicia trabajo de parto



HIULBER ANTONIO LEAL NARVAEZ
Profesión: Médico especialista en salud ocupacional
Registro: 05-0373-02 DSSA RES. SST 5040 GOB. DEL ATLANTICO



Aspirante o trabajador
ANDREA LOPEZ ORTIZ
Identificación: CC: 1017193780

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

EXAMEN OPTOMETRÍA



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 20/01/2024 MEDELLIN
Paciente: ANDREA LOPEZ ORTIZ
Género FEMENINO **Edad:** 33
Fecha Nacimiento: 05/12/1990
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 31 N 80 A -41
Empresa PARTICULAR

Tipo de Examen: OTROS
Identificación: 1017193780
Teléfono **Móvil:** 3196554049
Cargo: DOCENTE
EPS: EPS SURA
Escolaridad: UNIVERSITARIO

EVALUACIÓN

Usa Computador : N **Horas al día :** **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N Última Evaluación : 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Accidentes oculares: NIEGA
Antecedentes Personales: PACIENTE ASISTE A CONSULTA CON LENTES DE CONTACTO PUESTOS.
Sintomatología :
Cirugía ocular : N NIEGA
Usa Corrección N NO
LENTES DE CONTACTO **¿Gafas? :** N **¿Lentes de Contacto?** S

Agudeza Visual

Visión Lejana	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ N/A**	**Ambos: 20/ N/A**	**Izquierdo: 20/ N/A**
	Con Corrección:	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
Visión Próxima	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ N/A**	**Ambos: 20/ N/A**	**Izquierdo: 20/ N/A**
	Con Corrección	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
Lensometría	**Izquierdo :**		**Derecho :**	**ADD :**

Examen Externo: NORMAL
Examen Motor: NORMAL
Oftalmoscopia: NORMAL
Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL
Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL
Estereopsis: 80"
Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO
Retinoscopia OD: SOBRE RX NEUTRO - OI: SOBRE RX NEUTRO
Subjetivo OD: - AV: 0 - Subjetivo OI - AV: 0

Cie10: MIOPIA-H521
Cie10: -
Cie10: -
Recomendaciones: CONTINUAR CON LENTES EN USO. CONTROL EN UN AÑO.
Diagnóstico: DEFECTO REFRACTIVO CORREGIDO.

Concepto: AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON SU CORRECCION ACTUAL

Formula Final: OD: OI:
ADD : **Distancia Pupilar :**
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N Remitido: -

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

LABORATORIO CLINICO

smsi
SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
890933726-1

INFORMACION DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 20/01/2024 MEDELLIN
Paciente: ANDREA LOPEZ ORTIZ
Género FEMENINO **Edad:** 33
Fecha Nacimiento: 5/12/1990
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 31 N 80 A -41
Empresa PARTICULAR

Tipo de Examen: OTROS
Identificación: 1017193780
Teléfono **Móvil:** 3196554049
Cargo: DOCENTE
EPS: EPS SURA
Escolaridad: UNIVERSITARIO

Informe de Laboratorio: 1495833

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	71	HOMBRE MAYOR A 35, MUJER MAYOR A 45.	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	125.8	DE 0 - 150	
2 COLESTEROL V.L.D.L.	15.2 Mg/dl	0 60	
3 RELACION DE RIESGO L.D.L./H.D.L.	1.77		
4 RELACION DE RIESGO COLESTEROL TOTAL/H.D.L.	2.99		
5 ASPECTO DEL SUERO:	NORMAL		
COLESTEROL TOTAL	212Mg/dl	70 200	
TRIGLICERIDOS	76Mg/dl	30 150	

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

Diana Patricia Zapata

Andrea Lopez Ortiz

Profesional
DIANA PATRICIA ZAPATA CARDONA
REG. 5-1091-02

Firma y cédula del Paciente
ANDREA LOPEZ ORTIZ
1017193780

4 de febrero de 2025 12:46:04 p. m.

TEST DE PERSONALIDAD

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía **Numero Documento:** 1017193780

TRASTORNOS	CANTIDAD PREGUNTAS	CANTIDAD ACIERTOS	CALIFICACIÓN
Adaptativo	3	3	Aprobado
Ansiedad	3	3	Aprobado
Control de impulsos	3	3	Aprobado
Dependiente	3	3	Aprobado
Disociativa	3	3	Aprobado
Esquizofrenia	3	3	Aprobado
Esquizoide	3	3	Aprobado
Histriónico	3	3	Aprobado
Narcisista	3	3	Aprobado
Obsesivo Compulsivo	3	3	Aprobado
Paranoide	3	3	Aprobado
Trastorno de personalidad por evitación	3	3	Aprobado
Trastorno limítrofe de la personalidad	3	3	Aprobado
Trastorno relacionado con sustancias	4	4	Aprobado
Trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos	3	3	Aprobado
Trastornos del desarrollo intelectual	2	2	Aprobado
Trastornos del desarrollo intelectual Abstracto	3	3	Aprobado
Trastornos del estado de ánimo	3	3	Aprobado
Trastornos del sueño	3	3	Aprobado
Trastornos del sueño	3	3	Aprobado
Trastornos mentales debido a enfermedad médica	2	2	Aprobado
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	Aprobado

OBSERVACIONES:

PACIENTE SE PRESENTA VESTIDO DE MANERA FORMAL, CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA Y UBICADO TEMPORO-ESPACIAL, SE EVIDENCIA AFECTO ADECUADO, NO ALTERACIÓN DEL JUICIO DE LA REALIDAD, NO SE OBSERVA PENSAMIENTO NI IDEACION DE MUERTE, NO REGISTRA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ALCOHOL O ABUSO DE MEDICAMENTOS, LA ESTABILIDAD PSÍQUICA SE ENCUENTRA DENTRO DE LO NORMAL NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS QUE LIMITEN SU CAPACIDAD MENTAL PARA EL TRABAJO. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES

Coeficiente intelectual entre 110-130

Nombre Especialista
ANA MOYA BUSTAMANTE

Número de Registro
135289

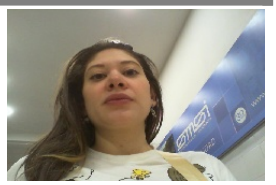


Firma Especialista



Huella Especialista

LABORATORIO CLÍNICO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
890933726-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 8/02/2025 MEDELLIN
Paciente: ANDREA LOPEZ ORTIZ
Género FEMENINO **Edad:** 34
Fecha Nacimiento: 5/12/1990
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 31 N 80 A -41
Empresa PARTICULAR

Tipo de Examen: OTROS
Identificación: 1017193780
Teléfono **Móvil:** 3196554049
Cargo: DOCENTE
EPS: EPS SURA
Escolaridad: UNIVERSITARIO

Informe de Laboratorio: 1760451

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
GLUCOSA EN SUERO	79Mg/dl	70 105	

Profesional
MARIA CAMILA BEDOYA RESTREPO
1000899631

Firma y cédula del Paciente
ANDREA LOPEZ ORTIZ
1017193780

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

Solicitud de afiliación a la ARL

Yo Andrea López Ortiz identificada (o) con cedula de ciudadanía No. 1017193780 de Medellín manifiesto mi interés para que el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA me afilie a la ARL POSITIVA X o ARL SURA__

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015 que establece:
(…)
SECCIÓN 2: Afiliación, cobertura y el pago de aportes de las personas vinculadas a través de contrato de prestación de servicios.
ARTÍCULO 2.2.4.2.2.1. Objeto: La presente sección tiene por objeto establecer reglas para llevar a cabo la afiliación, cobertura y el pago de aportes en el Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas, tales como contratos civiles, comerciales o administrativos y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo.
(…)
No obstante, en cumplimiento del ARTÍCULO 2.2.4.2.2.4, del precitado decreto, indica que las personas podrán para efectos de su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, realizar libremente la escogencia de su Administradora de Riesgos Laborales, debiendo afiliarse a una sola, por lo anterior en el evento en el cual el contratista determine una ARL diferente a las indicas en el presente documento deberá aportar el respectivo certificado de afiliación a la ARL, previo al inicio de ejecución.

Cabe aclarar que si bien la omisión de realizar la afiliación previa, para efectos de que exista cobertura, no afecta la validez ni la existencia del contrato, por cuanto no es un requisito para su perfeccionamiento, es una obligación que debe cumplir el contratista previo al inicio de la ejecución del contrato, aunque el pago de los aportes al sistema se realice durante la ejecución de este.

La presente solicitud se firma en Medellín el 08 de enero de 2025

Andrea Lopez Ortiz

Andrea López Ortiz
C.C. No 1017193780 de Medellín