CERTIFICADO DE APTITUD PSICOLOGICA

Medical Helsen
Salud integral



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	1/03/2025 MADRID	**Tipo de Examen:**	INGRESO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Paciente:	FERNEY ALIRIO RECALDE GELPUD	**Identificación:**	1085295747
Género	MASCULINO **Edad:** 32	**Teléfono**	3146115930 **Móvil:** 3146115930
Fecha Nacimiento:	4/04/1992	**Cargo:**	INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	FAMISANAR
Dirección	ALTOS DE MADRID	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	PARTICULAR		

CONCEPTO DE APTITUD

CUMPLE LOS REQUISITOS PARA PERFIL DEL CARGO

DIAGNÓSTICO Y RECOMENDACIONES

Paciente ingresa a consulta por sus propios medios, se encuentra ubicado en tiempo y espacio, su estado físico es acorde con la edad, no se evidencian rasgos de ansiedad ni depresión, al preguntar por su familia manifiesta que está conformada por su esposa y sus dos hijos una hija de 14 años y un hija de 4 años, con quienes lleva una buena relación, no se evidencian alteraciones de memoria a corto o largo plazo, su actitud al responder las preguntas es de una persona abierta y asertiva buscando sostener la conversación. El paciente es apto para el perfil de trabajo.

OBSERVACIONES

Paciente ingresa a consulta por sus propios medios, se encuentra ubicado en tiempo y espacio, su estado físico es acorde con la edad, no se evidencian rasgos de ansiedad ni depresión, al preguntar por su familia manifiesta que está conformada por su esposa y sus dos hijos una hija de 14 años y un hija de 4 años, con quienes lleva una buena relación, no se evidencian alteraciones de memoria a corto o largo plazo, su actitud al responder las preguntas es de una persona abierta y asertiva buscando sostener la conversación. El paciente es apto para el perfil de trabajo.

Julieth Ximena Moreno Aldana
PSICÓLOGA
T.P. 237910

JULIETH XIMENA MORENO ALDANA
Profesional



FERNEY ALIRIO RECALDE GELPUD 1085295747
Firma y cédula del Paciente

Powered by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Medical Helsen
Salud integral

MEDICAL HELSEN SAS
NIT: 901642673-1

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 1085295747-11913

INFORMACION DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	01 mar. 2025 - MADRID	**Tipo de Examen:**	INGRESO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Paciente:	FERNEY ALIRIO RECALDE GELPUD	**Identificación:**	1085295747
Género	MASCULINO **Edad:** 32	**Teléfono**	3146115930 **Móvil:** 3146115930
Fecha Nacimiento:	4/04/1992	**Cargo:**	INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	FAMISANAR
Dirección	ALTOS DE MADRID	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PARTICULAR		

AREA: No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

CONSULTA POR PSICOLOGIA

Paciente ingresa a consulta por sus propios medios, se encuentra ubicado en tiempo y espacio, su estado físico es acorde con la edad, no se evidencian rasgos de ansiedad ni depresión, al preguntar por su familia manifiesta que está conformada por su esposa y sus dos hijos una hija de 14 años y un hija de 4 años, con quienes lleva una buena relación, no se evidencian alteraciones de memoria a corto o largo plazo, su actitud al responder las preguntas es de una persona abierta y asertiva buscando sostener la conversación. El paciente es apto para el perfil de trabajo.

Paciente ingresa a consulta por sus propios medios, se encuentra ubicado en tiempo y espacio, su estado físico es acorde con la edad, no se evidencian rasgos de ansiedad ni depresión, al preguntar por su familia manifiesta que está conformada por su esposa y sus dos hijos una hija de 14 años y un hija de 4 años, con quienes lleva una buena relación, no se evidencian alteraciones de memoria a corto o largo plazo, su actitud al responder las preguntas es de una persona abierta y asertiva buscando sostener la conversación. El paciente es apto para el perfil de trabajo.

MEDICINA OCUPACIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, INDICACIONES NUTRICIONALES, ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA. DIETA BAJA EN HARINAS Y AZÚCARES (PAN, BIZCOCHOS, DULCES, POSTRES, GASEOSAS,ETC). SE RECOMIENDA VALORACION POR NUTRICION POR SU EPS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR, NO RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

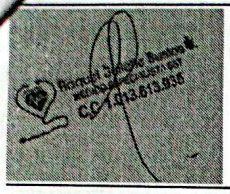
OSTEOMUSCULAR	ACONDICIONAMIENTO FISICO SEGUN REQUERIMIENTOS DEL CARGO. ADECUACION ERGONOMICA DE PUESTO DE TRABAJO SEGUN DISPOSICION DE LA EMPRESA. CAPACITACION PARA MANEJO DE CARGAS SEGUN CRITERIO DEL CARGO	PPyP

Información de Remisiones

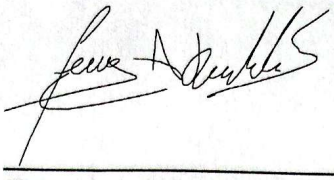
NUTRICION

Yo en calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria acepto y doy MI CONSENTIMIENTO para que el personal médico de MEDICAL HELSEN S.A.S., me realice el examen médico ocupacional y para que mis datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de MEDICAL HELSEN S.A.S. Además, certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Powered by CamScanner



Médico Especialista en Salud Laboral
RAQUEL. JULIETTE. BUSTOS. VASQUEZ.
-1013613935 -25-00816 de 2023





Firma y cédula del Paciente
FERNEY ALIRIO RECALDE GELPUD
1085295747

Powered by CamScanner

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254300264202

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 22/Feb/2023, **Hora:** 07:57:09 a.m.
Apellido: Recalde Gelpud **Nombre:** Ferney Alirio
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1085295747
Empresa: Cliente Mostrador
Cargo: Interprete De Lengua De Señas
Direccion: Cra 2 1 04 In 20 Apto 302 Conjunto Altos De Madrid
Telefono: 1 **Celular:** 3146115930 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.

HC: # 52882
Edad: 30 años
Sexo: Masculino
Nacim: 04/Abr/1992
Rh: O+

Examenes Realizados

☐ Audiometria Clinica	☐ Audiometria Tamiz	☐ Coprologico
☐ Espirometria	☑ Glicemia	☑ Optometria
☑ Perfil Lipidico	☐ Vestibular	☐ Visiometria

Otros: Examen Medico Ocupacional Con énfasis Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
	* 1. Actividad Fisica Regular, Alimentacion Balanceada.

Medicas	Laborales
* Control Periódico En Programas De Promoción Y Prevención En Eps	* 2- Uso De Elementos De Protección Personal Según Factores De Riesgo * 3- Realizar Pausas Activas Durante La Jornada Laboral Según El Programa De Seguridad Y Salud En El Trabajo De La Empresa. * 1- Capacitación En Su Cargo Según Factores De Riesgo

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Optometria	Paciente No Requiere Uso De Corrección óptica, Se Informa Sobre Uso De Elementos De Protección Ocular, Se Brindan Pautas De Higiene Y Salud Visual, Se Sugiere Controles Periódicos.

Concepto

Sin Restricción Para El Cargo

Observaciones

Para dar cumplimiento a la Resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

DR. LUIS G. PADILLA TERAN
Md. Esp. en Gerencia de Riesgos Laborales y seguridad en el trabajo
Resol. 6423

Luis Gabriel Padilla Teran
Medico Especialista En Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 64832017

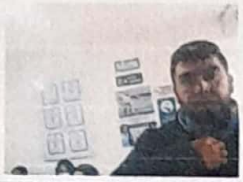
Ferney Alirio Recalde Gelpud
CC 1085295747

Powered by CamScanner

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254300264202

Resultados laboratorios

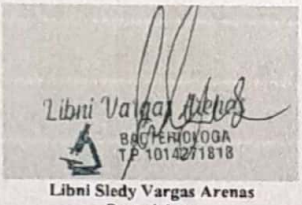


Fecha: 22/Feb/2023, **Hora:** 07:57:09 a.m.
Apellido: Recalde Gelpud
Tipo Doc: CC
Empresa: Cliente Mostrador
Cargo: Interprete De Lengua De Señas
Direccion: Cra 2 1 04 In 20 Apto 302 Conjunto Altos De Madrid
Telefono: 1 **Celular:** 3146115930 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.

Nombre: Ferney Alirio
Nro Identidad: 1085295747

HC: # 52882
Edad: 30 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 04/Abr/1992
Rh: O+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
	Glicemia	
Glicemia Basal	**103** mg/dl	70 a 110 mg/dl
	Perfil Lipidico	
Colesterol Total	**243** mg/dl	0 a 200 mg/dl
Colesterol H.D.L. Alto riesgo menor de 35 mg/dl	**60** mg/dl	> 55 mg/dl
Colesterol L.D.L. Riesgo moderado menor de 150 mg/dl Alto riesgo mayor a 150 mg/dl	**146** mg/dl	0 a 160 mg/dl
Trigliceridos Serico	**185** mg/dl	< 160 mg/dl



Libni Sledy Vargas Arenas
Bacteriologa

Ferney Alirio Recalde Gelpud
CC 1085295747

Powered by CamScanner

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254300264202

Optometria



Fecha: 22/Feb/2023, **Hora:** 07:57:09 a.m.
Apellido: Recalde Gelpud **Nombre:** Ferney Alirio
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1085295747
Direccion: Cra 2 1 04 In 20 Apto 302 Conjunto Altos De Madrid
Telefono: 1 **Celular:** 3146115930 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: .:: No Aplica ::.

HC: # 52882
Edad: 30 años
Sexo: Masculino ♂

Antiguedad en la Empresa Ingreso Antiguedad en el Cargo -

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				
Presbicia	No				
Otro? cual:	Rosace En Tto				

Correccion	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion				
Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Corrección
O.D.	0.50m	20/20- PH: -	-	-
O.I.	0.50m	20/20- PH: -	-	-

Powered by CamScanner

IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254300264202

A.O.	0.50m	20/20

Oftalmoscopia

A Distancia Medios Refringentes Transparentes

Queratometria

OD: No Se Realiza

OI: No Se Realiza

Balance Muscular	O.D. Normal	O.I. Normal	
Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D. N-0.50*0	20/20	O.D. -	-
O.I. N-0.50*0	20/20	O.I. -	-
ADD -	-	ADD -	-
Vision Cromatica	Normal , Ishihara	Estereopsis	Normal , 40"arco " />

Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI
Ojo Sano	Ojo Sano

Examen Motor

Sin Alteración

Hirschberg: Centrado

Conducta y Recomendaciones	Paciente No Requiere Uso De Corrección óptica, Se Informa Sobre Uso De Elementos De Protección Ocular, Se Brindan Pautas De Higiene Y Salud Visual, Se Sugiere Controles Periódicos.
Diagnostico	Emetrope

Lizeth Hernandez
OPTOMETRA FUAZ
REG

Kimberly Lizeth Hernandez Lopez
Optometra

Ferney Alirio Recalde Gelpud
CC 1085295747

Powered by CamScanner