



EMPRESA

SEDE

NOMBRES

FECHA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

CENTRO MAYOR

MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO

12/11/2024 8:49 a.m.

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



DATOS PERSONALES

DOCUMENTO: CC.79938778

FECHA DE NACIMIENTO: 10/08/1980

EDAD: 44

SEXO: M

ESTADO CIVIL: SOLTERO

ESCOLARIDAD: POSGRADO

ESTRATO: 3

TELEFONO: 3186102870

LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTA

CORREO: OSMURANG@GMAIL.COM

DOMICILIO: KR 25A 2C 11, BOGOTA

PERSONAS A CARGO: 0

HIJOS A CARGO: 0

GRUPO SANGUÍNEO: B+

RAZA: BLANCO

DATOS GENERALES

EMPRESA EN MISIÓN: N/A

TIPO DE EXAMEN: PERIODICO

EPS: FAMIA

ARL: POSITIVA

PENSIONES: PORVENIR

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

TIPO DE CARGO: ADMINISTRATIVO

OTRO: NO REFIERE

CARGO A DESEMPEÑAR: DOCENTE

TURNO: DIURNO

DESCRIPCION DEL CARGO: DOCENTE

AREA DE TRABAJO: NO REFIERE

USO EPP CARGO ANTERIOR: NO

USO EPP CARGO ACTUAL: NO

ANTIGUEDAD: 1 a 5 Años

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE: YOLANDA MURAN

PARENTESCO: HERMANA

TELÉFONO: 3103256985

ANTECEDENTES LABORALES

NO REFIERE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Enfermedad	¿Personal?	¿Familiar?	¿Padre?	¿Madre?	¿Abuelo Materno?	¿Abuelo Paterno?	Descripción
Quirúrgicos u hosp.	SI	NO	NO	NO	NO	NO	EXTRACCION TUMOR BENIGNO COMISURA LABIAL 2021

ANTECEDENTES DE EXPOSICIÓN AL RIESGO

Diseño de puesto

ANTECEDENTES DE ACCIDENTES LABORALES Y ENFERMEDADES LABORALES

NO REFIERE

HABITOS

TABAQUISMO: NO FUMA

CONSUMO DE ALCOHOL : NO BEBE

¿USO DE PSICOTROPICOS?: NO

¿ACTIVIDAD DEPORTIVA?: NO

¿VAPEA?: NO

¿ACTIVIDAD MANUAL?: NO

VACUNAS

TÉTANOS: NO

HEPATITIS A: NO

HEPATITIS B: NO

FIEBRE AMARILLA: NO

INFLUENZA: NO

ESQUEMA DE VACUNAS: VACUNAS PROPIAS DE LA INFANCIA



EMPRESA

SEDE

NOMBRES

FECHA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

CENTRO MAYOR

MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO

12/11/2024 8:49 a.m.

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID 19

DOSIS	NOMBRE VACUNA	FECHA APLICACIÓN
1	PFIZER	29/10/2024
2	PFIZER	29/10/2024
3	AZTRAZEENCA	29/10/2024

REVISIÓN POR SISTEMA

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

LATERALIDAD: DIESTRO

¿CON LENTES?: SI

CROMÁTICA: NORMAL

VISIÓN CERCANA OJO IZQUIERDO: 20/20

VISIÓN LEJANA OJO IZQUIERDO: 20/20

VISIÓN CERCANA OJO DERECHO: 20/20

VISIÓN LEJANA OJO DERECHO: 20/20

TALLA: 175 CM

PESO: 92 KG

INDICE DE MASA CORPORAL: 30.00 -- Obesidad I

TENSIÓN ARTERIAL: 120/80 mmhg

FRECUENCIA CARDIACA: 72 Min

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 Min

TEMPERATURA: 36 °C

PERIMETRO ABDOMINAL: 78 CM

ASPECTO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL

Parte del cuerpo	¿Presenta hallazgo?	Detalle
PIEL Y ANEXO	NO	NORMAL
OJOS	NO	NORMAL
OÍDOS	NO	NORMAL
NARIZ	NO	NORMAL
BOCA	NO	NORMAL
OROFARINGE	NO	NORMAL
CUELLO	NO	NORMAL
TORAX	NO	NORMAL
CORAZÓN	NO	NORMAL
PULMONES	NO	NORMAL
ABDOMEN	NO	NORMAL
GENITOURINARIO	NO	NORMAL
COLUMNA	NO	NORMAL
TEST DE ADAMS	NO	NORMAL
OSTEOMUSCULAR	NO	NORMAL
NEUROLÓGICO	NO	NORMAL

MIEMBROS SUPERIORES							
¿Anormal?	Detalle	Tinnell	TinnelD	PhalenI	PhalenD	FinkelI	FinkelD
NO	NORMAL	-	-	-	-	-	-

MIEMBROS INFERIORES			
¿Anormal?	Detalle	LassegueD	Lassequel
NO	NORMAL	-	-

OBSERVACIONES:
SE ATIENDE PACIENTE ENCONTRANDOLO EN BUEN ESTADO DE SALUD, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, MOTILIDAD, REFLECTIVIDAD Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA V/V, NO RADICULOPATÍAS, NO DOLOR, NO DESVIACIÓN DE COLUMNA, MARCHA NORMAL, NO LIMITACIÓN FUNCIONAL, NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT APARENTE, NO TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO. NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES, NO ESPASMOS MUSCULARES. REALIZA MARCHA PUNTA TALONES SIN ALTERACIONES. NO EDEMAS NI SIGNOS MENISCALES, NO HAY SIGNOS DE INESTABILIDAD - NO INFLAMACIÓN -SIGNOS BOSTEZO - CAJÒN NEGATIVOS.



EMPRESA

SEDE

NOMBRES

FECHA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

CENTRO MAYOR

MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO

12/11/2024 8:49 a.m.

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Código	Descripción	Especialidad
E66	OBESIDAD	MÉDICO
E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	MÉDICO
H522	ASTIGMATISMO	MÉDICO
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	MÉDICO
H521	MIOPIA	VISIOMETRIA

VISIOMETRIA

OCUPACIÓN: DOCENTE - INVESTIGACION

¿UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN?: NO

¿LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRÍA ANTERIORMENTE?: SI

¿TIENE LENTES FORMULADOS?: SI

FECHA ÚLTIMO CAMBIO DE LENTES: 10/11/2017

TIPO DE CORRECCIÓN: MONOFOCAL

FORMA DE USO:

PERMANENTES (SI) OCASIONALES (NO) PARA VER DE CERCA (NO) PARA VER DE LEJOS (NO) OTROS (NO)

¿CIRUGÍA OCULAR?: NO

TIEMPO EN EL OFICIO: Años: 11 - Meses: 0

FECHA ÚLTIMO EXAMEN: 10/05/2022

¿HACE CUÁNTO?: Años: 20 - Meses: 0

¿USA LENTES ACTUALMENTE?: SI

¿LOS PRESENTA AL EXAMEN?: SI

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

Sintoma	Observaciones
Cansancio	

LENSOMETRIA OJO DERECHO - OJO IZQUIERDO: -6.25	ADD OJO DERECHO - OJO IZQUIERDO: NO APLICA	TIPO DE LENTE OJO DERECHO - OJO IZQUIERDO: MONOFOCAL AR
--	--	---

AGUDEZA VISUAL:

VISIÓN LEJANA				VISIÓN CERCANA			
OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO		OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO	
Sin corrección	Con corrección	Sin corrección	Con corrección	Sin corrección	Con corrección	Sin corrección	Con corrección
20/600	20/20	20/800	20/40	20/60	20/20	20/60	20/20

VISIÓN LEJANA AMBOS OJOS		VISIÓN CERCANA AMBOS OJOS	
Sin corrección	Con corrección	Sin corrección	Con corrección
20/600	20/20	20/20	20/20

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL	OJO IZQUIERDO: NORMAL
---------------------	-----------------------

COVER TEST

LEJOS: [NORMAL]	CERCA: [NORMAL]
-----------------	-----------------

PPC: 1

OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO: [NORMAL]	OJO IZQUIERDO: [NORMAL]
-----------------------	-------------------------



EMPRESA

SEDE

NOMBRES

FECHA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

CENTRO MAYOR

MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO

12/11/2024 8:49 a.m.

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



TIPO DE TEST: <u>ISHIHARA</u> VISIÓN CROMÁTICA: <u>[NORMAL]</u> INTERPRETACIÓN: N/A NÚMERO: N/A TEXTO: N/A OBSERVACIONES: N/A	ESTEREOPSIS: <u>[NORMAL]</u> SEGUNDOS/ARCO: 50
--	---

INTERPRETACIÓN	AMETROPIA CORREGIDA OJO DERECHO AMETROPIA PARCIALMENTE CORREGIDA OJO IZQUIERDO
----------------	---

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA			
Código	Descripción		
H521	MIOPIA		
RECOMENDACIONES	CONTINUAR USO CORRECCION OPTICA PERMANENTE - CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES DURANTE LA JORNADA SIGUIENDO LA REGLA 20-20-20		
OTRA RECOMENDACIÓN	SE RECOMIENDA REALIZAR VALORACION OPTOMETRIA ACTUALIZAR CORRECCION EN USO OJO IZQUIERDO		
REMITIDO A:	N/A	CAUSA REMISIÓN:	N/A

CONCEPTO OCUPACIONAL	
CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto para trabajar sin restricciones	NA

RECOMENDACIONES GENERALES
N/A

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA
PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - DISMINUIR INGESTA DE GRASAS EN LA DIETA



HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL

EMPRESA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

SEDE

CENTRO MAYOR

NOMBRES

MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO

FECHA

12/11/2024 8:49 a.m.



RESULTADO EXAMENES PARACLÍNICOS

Examen	¿Normal?	Clasificacion	Resultado
COLESTEROL HDL	NO		27 MG/DL
COLESTEROL LDL	SI		80 MG/DL CALCULADO
COLESTEROL TOTAL	SI		179 MG/DL
ENFASIS CARDIOVASCULAR	SI		NORMAL
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SI		NORMAL
EXAMEN MEDICO PERIODICO	SI		OBESIDAD
GLICEMIA PRE	SI		82 MG/DL
TRIGLICÉRIDOS	NO	TRIGLICÉRIDOS--CLASIFICACION 1	362 MG/DL
VISIOMETRÍA	SI		ASTIGMATISMO

Consentimiento informado

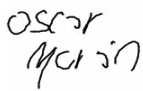
Yo MORAN GOMEZ OSCAR MAURICIO identificado con CC.79938778. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional



DRA. PATRICIA CUELLAR AFANADOR R.M 5495/2003 LIC.23189 DE 19/03

Aspirante o trabajador



CC.79938778

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI					
Cédula ciudadanía:CC NI 830142721 - 2					
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento Bogotá D.C Municipio BOGOTÁ					
Código de Prestador 1100113508 - 04					
Nombre del Prestador MEDICINA LABORAL S.A.S					
Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado NO					
Dirección CALLE 27 # 27-21 - Barrio:TEUSAQUILLO					
Teléfono(s) 7446346 3160275845 3159269693					
Fax					
Correo Electrónico c.santana@medilaboral.com					
Razón Social MEDICINA LABORAL S.A.S					
Representante Legal MARIA TERESA SALAZAR CHARRYS					
Nivel Atención Prestador Carácter Territorial					
Fecha de Inscripción 20061005 Fecha de Vencimiento 20270430					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 23 de abril de 2026 (4:37 p.m.)**

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES

SEDES

SERVICIOS

CAPACIDAD

MEDIDAS DE SEGURIDAD

SANCIONES

NIT/CC

-

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador

1100113508

-

Clase de Prestador

Empresa Social del Estado

Nivel Atención Prestador

Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Municipio

Código de la Sede

-

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades

Intramural

Extramural

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio

AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 23 de abril de 2026 (4:38 p.m.)**

(22) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0232943
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0232944
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391777
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232946
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232947
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0233114
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391776
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0233116
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0684842
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0684843
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0230100
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0230101
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	420 -VACUNACIÓN	DHSS0230102
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0392328
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230103
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230104
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0498759
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0523257
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	420 -VACUNACIÓN	DHSS0498760
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0523258
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498761
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498762
1						

