

Número de Orden: 00238040  
 Paciente: OMAR ALBERTO CARDENAS DUARTE  
 Documento id.: CC-91109395  
 Empresa: CRC CERTICAM S.A.S  
 Sede: Principal

Edad: 48 Años

**RESULTADO DE EXAMEN**

Página 1 de 2

Exámen	Resultado	Unidad	Valores de referencia
<b>QUÍMICA SANGUINEA</b>			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]			
1 RESULTADO:	25.5	mg/dl	BAJO: MENOR A 35
2			ALTO: MAYOR A 70

Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
T.P. 1005108510

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO			
1 RESULTADO:	104.9	mg/dl	OPTIMO MENOR A 100
5			CASI OPTIMO 100 - 129
6			INTERMEDIO ALTO 130 - 159
7			ALTO 160 - 189

Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
T.P. 1005108510

COLESTEROL TOTAL			
1 RESULTADO:	162.1	mg/dl	HASTA 200

 **Medical Armony**  
 LABORATORIO LTDA.  
 Nit. 900.208.594-2  
 Cel. 320 412 7309  
 Calle 13 # 14 - 61 - Socorro, Santander

Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
T.P. 1005108510

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
1 RESULTADO:	92.9	mg/dl	MINIMO: 70 MAXIMO: 110

Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
T.P. 1005108510

Número de Orden: 00238040  
 Paciente: OMAR ALBERTO CARDENAS DUARTE  
 Documento id.: CC-91109395  
 Empresa: CRC GERTICAM S.A.S  
 Sede: Principal

Edad: 48 Años

**RESULTADO DE EXAMEN**

Página 2 de 2

Exámen	Resultado	Unidad	Valores de referencia
<b>TRIGLICERIDOS</b>			
1 RESULTADO:	158.4	mg/dl	HASTA 150
2 OBSERVACIONES:	* Correlacionar con Historia clinica y/o tratamiento.*		

Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
 T.P. 1005108510

**COLESTEROL VLDL**

1 RESULTADO: 31.7 mg/dl



LABORATORIO LTDA.  
 Nit. 900.208.594-2  
 Cel. 320 412 7309  
 Dra. KATERY YULITZA CARRILLO PEREZ  
 T.P. 1005108510

DATOS PERSONALES



FECHA DE VALORACIÓN	4/06/2026
EMPRESA	SENA
IDENTIFICACIÓN	91.109.395
APELLIDOS	CARDENAS DUARTE
NOMBRES	OMAR ALBERTO
FECHA DE NACIMIENTO	28/03/1978
EDAD	48 AÑOS
SEXO	MASCULINO
ESTADO CIVIL	CASADO
GRUPO SANGUÍNEO	A+
OCUPACIÓN/ PROFESIÓN	INSTRUCTOR
CELULAR	3138904255
DIRECCION	CALLE 12 #11 - 21
EPS	NUEVA EPS

MC: PACIENTE ASISTE A VISIONOMETRIA PARA EXAMEN OCUPACIONAL

ANTECEDENTES:

USUARIO DE CORRECCION OPTICA PERMANETES, HACE 8 MESES ULTIMA CORRECCION. ULTIMO CONTROL DE OPTOMETRIA 8 MESES.

EXAMEN VISUAL

PRUEBA	RANGO DE APROBACION	RESULTADO	
AGUDEZA VISUAL LEJANA SIN CORRECCION OPTICA	20/20	OD	20/200
		OI	20/200
		AO	20/200
AGUDEZA VISUAL CERCANA SIN CORRECCION OPTICA	0,50 M	OD	2 M
		OI	2 M
		AO	2 M
AGUDEZA VISUAL LEJANA CON CORRECCION OPTICA	20/20	OD	20/25
		OI	20/25
		AO	20/20
AGUDEZA VISUAL CERCANA CON CORRECCION OPTICA	0,50 M	OD	20/30
		OI	20/25
		AO	20/20
CAMPO VISUAL	70°	OD	75%
		OI	75°
VISION DE PROFUNDIDAD	80%	LEJANA	85%
		CERCANA	60%
DISCRIMINACION DE COLORES	> o = 5 NUMEROS	AO	6 NUMEROS
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	> o = 50%	AO	100%
PHORIAS	> o = 1,5 y 6,5	LEJANA VERTICAL	6
		LEJANA HORIZONTAL	4,5
		CERCANA VERTICAL	7
		CERCANA HORIZONTAL	5

OBSERVACIONES: ESTADO VISUAL NORMAL CON CORRECCION. PX PRESBITA, USUARIO DE CORRECCION OPTICA DESDE 1998.



OPT. VALENTINA CHACON SANTOS  
R.M 1101682419

Codigo y nombre del prestador: 6875570436 CRC CERTICAM SAS Numero unico del distintivo de habilitacion de servicios:  
DHSS0208786 SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER



**CERTIFICADO AUDIOLÓGICO**  
**FONOAUDIÓLOGA CAROLINA BLANCO IBAÑEZ**

Carrera 16 N° 15-51  
Barrio Centro, Socorro - Santander  
3188608350 - 318241150

**DATOS PERSONALES**



FECHA DE VALORACIÓN	4/06/2026
IDENTIFICACIÓN	91.109.395
APELLIDOS	CARDENAS DUARTE
NOMBRES	OMAR ALBERTO
FECHA DE NACIMIENTO	28/03/1978
EDAD	48 AÑOS
SEXO	MASCULINO
ESTADO CIVIL	CASADO
GRUPO SANGUIENO	A+
OCUPACIÓN	INSTRUCTOR
EMPRESA	SENA
CELULAR	3138904255
DIRECCIÓN	CALLE 12 N°11-21
EPS	NUEVAEPS

**EXÁMEN AUDIOMÉTRICO**

**OTOSCOPIA**

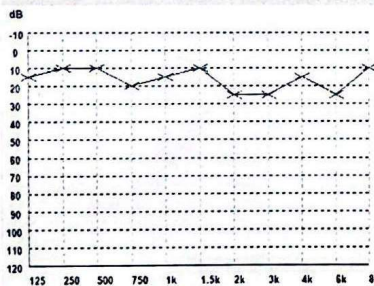
Otoscopia OD

Pabellón	Normal	Conducto Auditivo	Normal	Timpano	Normal
----------	--------	-------------------	--------	---------	--------

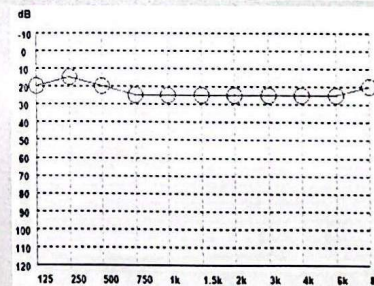
Otoscopia OI

Pabellón	Normal	Conducto Auditivo	Normal	Timpano	Normal
----------	--------	-------------------	--------	---------	--------

**AUDIOMETRIA**



HSE2006: 1 4-no data  
2 of 2



PTA OD: 23db

PTA OI: 16db

Observaciones: Sensibilidad auditiva Normal

**CAROLINA BLANCO IBAÑEZ**  
**FONOAUDIÓLOGA**  
**REG. 006010**

Código y nombre el prestador: 6875570436 CRC CERTICAM SAS Número único de Habilitación de Servicios:  
DH550208788 SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

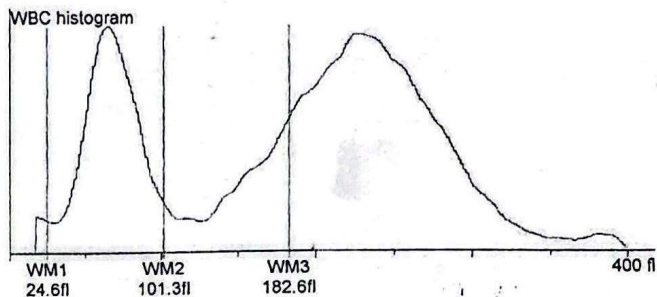
Patient ID: 91109395  
 Name: OMAR ALBERTO CARDENAS

Birth date: 1978-03-28  
 Sex: Male

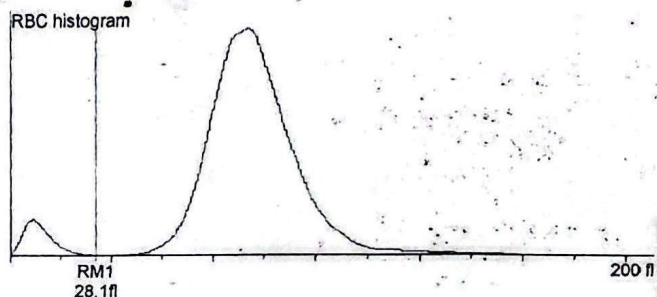
Measure type: Male  
 Sample ID: 13

Doctor:  
 Date: 2026-06-04

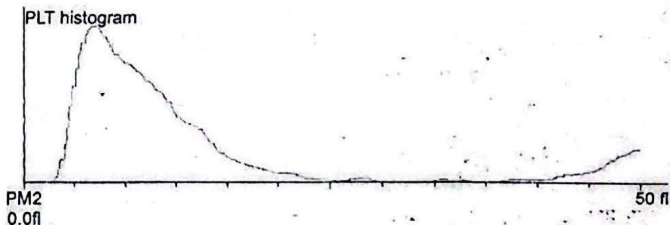
Parameter:	Result:	Limit:
WBC:	9.13 $10^3 / \mu\text{l}$	[5.00 - 11.60]
LYM:	2.42 $10^3 / \mu\text{l}$	[1.30 - 4.00]
MID:	0.18 $10^3 / \mu\text{l}$	[0.30 - 1.00]
GRA:	6.53 $10^3 / \mu\text{l}$	[2.40 - 7.60]
LYM%:	26.50 %	[19.1 - 48.5]
MID%:	2.00 %	[4.5 - 12.1]
GRA%:	71.50 %	[43.6 - 73.4]



RBC:	5.51 $10^6 / \mu\text{l}$	[4.33 - 5.90]
HGB:	14.60 g/dl	[12 - 16]
HCT:	44.32 %	[39.00 - 51.00]
MCV:	80.00 fl	[81 - 99]
MCH:	26.60 pg	[27.5 - 33]
MCHC:	33.00 g/dl	[30 - 36]
RDWs:	38.80 fl	[36.2 - 49.7]
RDWcv:	15.90 %	[11.1 - 15.0]



PLT:	251.00 $10^3 / \mu\text{l}$	[150 - 450]
PCT:	0.21 %	[0.16 - 0.36]
MPV:	8.50 fl	[8.3 - 12.1]
PDWs:	12.40 fl	[11.1 - 19.7]
PDWcv:	38.10 %	[37.8 - 43.6]



**Medical Armonij**  
 LABORATORIO LTDA.

NIT. 900.206.594-2  
 Cel. 320 412 7309  
 Calle 13 # 14 - 61 - Socorro, Santander

Doctor: *[Signature]*



# DR LEONARDO AGUILAR GALVIS

NIT: 91106799

CONTACTOS  
3178702891 - 3176856186  
especialistasgsst17@gmail.com  
Carrera 15 No. 15 - 39  
Socorro (Santander)

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: OMAR ALBERTO CARDENAS DUARTE		NÚMERO HIJOS: 3	ESTRATO: 1	GÉNERO: Masculino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 91109395	FECHA NACIMIENTO: 28/03/1978	EDAD: 48 año(s) 2 mes(es) 7 día(s)	
EMPRESA CONTRATANTE: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			TIPO EXAMEN: Ingreso	
CARGO DESEMPEÑAR: INSTRUCTOR	JORNADA TRABAJO: Diurno		FECHA: 04/06/2026	

### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES				Ninguna
<input checked="" type="checkbox"/> 1.1. Remisión a EPS	<input type="checkbox"/> 1.3. Completar esquema vacunación	<input type="checkbox"/> 1.5. Suspender tabaquismo	<input type="checkbox"/> 1.7. Control de peso y nutrición	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.2. Continuar manejo médico	<input checked="" type="checkbox"/> 1.4. Inicio o continuar actividad física	<input type="checkbox"/> 1.6. Reducir consumo de alcohol	<input type="checkbox"/> 1.8. Otras	
2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				Ninguna
<input type="checkbox"/> 2.1. Calificación de origen	<input type="checkbox"/> 2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	<input checked="" type="checkbox"/> 2.7. Pausas activas	<input checked="" type="checkbox"/> 2.9. Uso diario de bloqueador solar	
<input type="checkbox"/> 2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	<input type="checkbox"/> 2.5. Uso de elementos de protección personal	<input type="checkbox"/> 2.8. Uso de corrección visual	<input type="checkbox"/> 2.10. Otros	
<input type="checkbox"/> 2.3. Seguimiento por ARL	<input type="checkbox"/> 2.6. Pautas ergonómicas			
3. RESTRICCIONES				<input checked="" type="checkbox"/> No Aplica
<input type="checkbox"/> 3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	<input type="checkbox"/> 3.4. Trabajos en temperaturas bajas	<input type="checkbox"/> 3.7. Trabajo en espacios confinados	<input type="checkbox"/> 3.10. Cargas	
<input type="checkbox"/> 3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	<input type="checkbox"/> 3.5. Trabajo en temperaturas altas	<input type="checkbox"/> 3.8. Para conducción de vehiculos	<input type="checkbox"/> 3.11. Viajes	
<input type="checkbox"/> 3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	<input type="checkbox"/> 3.6. Trabajos con riesgo eléctrico	<input type="checkbox"/> 3.9. Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/> 3.12. Otros	

### 4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen:  Ingreso  Periódico  Retiro  Post Incapacidad  Cambio Cargo  Trabajos Especiales

<input checked="" type="checkbox"/> Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

### 5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Tórax	<input checked="" type="checkbox"/> Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faríngeo
<input checked="" type="checkbox"/> Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serología	KOH Uñas
<input checked="" type="checkbox"/> Audiometría	<input checked="" type="checkbox"/> Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
Optometría	<input checked="" type="checkbox"/> Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscoopia
Espirometría	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
<input checked="" type="checkbox"/> Visiometría	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	<input checked="" type="checkbox"/> Otro

### 6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Examen físico con énfasis osteomuscular, cerebro y de equilibrio dentro de parámetros normales. Cardiovascular, Endocrino y visual aceptables, controlados. Trae examen mental y social, audiometría, hemograma, colesterol y glucosa normales. Triglicéridos aceptables, control en seis meses. Visiometría aceptable, control anual. Examen de ingreso sin restricción, paciente con patología de origen común que no limita la labor, se educa en estilos de vida saludable, dieta baja en azúcares y sal, afinamiento tensión arterial. Bajar 8 kg, auto cuidado y reporte de condiciones de salud y condiciones de riesgo. Continuar programa riesgo cardiovascular.

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:


Leonardo Aguilar Galvis  
Médico y Cirujano R.M. 1262/98  
Esp. Salud Ocupacional  
Lic. 25206/2025

Leonardo Aguilar Galvis  
Médico y Cirujano R.M. 1262/98  
Esp. Salud Ocupacional  
Lic. 25206/2025

PACIENTE:

*[Firma del paciente]*



	<b>RESOLUCIÓN</b>	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	29/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

**RESOLUCIÓN NÚMERO 25208 DE 2025**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

**EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025, y

**CONSIDERANDO**

Que, **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91106799, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander como -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL título otorgado por LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN el 14/04/2000.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 24646 de 24/12/2015 por la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que, de conformidad con el Artículo 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que, por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental,

**RESUELVE**

**Artículo 1°:** RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91106799, como -MÉDICO Y CIRUJANO -ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL , en los campos de acción de Medicina del trabajo o de seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo..

**Artículo 2°:** La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un término igual.

**Artículo 3°:** Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

**Artículo 4°:** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo [licenciassst\\_santander@santander.gov.co](mailto:licenciassst_santander@santander.gov.co) dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**Artículo 5°:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 24646 de 24/12/2015.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Expedida en Bucaramanga,

  
**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**  
 Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincon Vergel - Directora de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control  
 Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC  
 Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

20 NOV 2025

**POR REALIZACIÓN  
EXAMEN MÉDICO  
OCUPACIONAL.**



## EXAMEN MENTAL Y SOCIAL I.P.S CRC CERTICAM S.A.S

Carrera 16 No 15 51  
Barrio centro, Socorro - Santander  
3188608350 - 3182411501

### DATOS PERSONALES



FECHA DE VALORACIÓN	4 de junio de 2026
IDENTIFICACIÓN	91.109.395
APELLIDOS	CARDENAS DUARTE
NOMBRES	OMAR ALBERTO
FECHA DE NACIMIENTO	28 de marzo de 1978
EDAD	48 AÑOS
SEXO	MASCULINO
ESTADO CIVIL	CASADO
GRUPO SANGUÍNEO	A+
OCUPACIÓN/ PROFESIÓN	INSTRUCTOR
CELULAR	3138904255
DIRECCION	CLL 12 #11-21
EPS	NUEVA EPS
EMPRESA	SENA

### CONCEPTO PSICOSOCIAL

EL evaluado evidencia una actitud positiva y participativa, demostrando disposición y apertura durante el desarrollo de la entrevista y la valoración. Se destacan competencias comunicativas adecuadas, con interacción efectiva, capacidad empática y buena disposición para el trabajo colaborativo. Asimismo, presenta un manejo emocional equilibrado, tolerancia ante situaciones adversas y flexibilidad para adaptarse a diferentes entornos.

En el área social, favorece su bienestar integral y la armonía entre los ámbitos personal y laboral. Demuestra valores de responsabilidad, compromiso y cumplimiento de normas, los cuales funcionan como factores protectores para un desempeño adecuado en contextos institucionales.

Desde la dimensión laboral, evidencia interés por el aprendizaje permanente, apertura frente a nuevos desafíos y un apropiado sentido de pertenencia hacia los procesos de formación y desarrollo. Expresa motivación por contribuir a la misión del SENA, manteniendo coherencia con la cultura organizacional enfocada en el servicio y la formación integral.

El aspirante cuenta con un perfil psicosocial favorable, respaldado por recursos personales y sociales que promueven un desempeño eficiente y congruente con las exigencias del cargo y los lineamientos institucionales.

  
Edelberto Andres Pabon S.  
P. Salud UNAS  
C.P. 1101.692.731-1  
T.P. 175772  
Cel. 319 404 4717

**P.S EDELBERTO ANDRES PABÓN SEPÚLVEDA**

Codigo y nombre del prestador: 6875570436 CRC CERTICAM SAS

Numero unico del distintivo de habilitacion de servicios: DHSS0208787

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SANTANDER