IPS ANMEDIPREV LTDA.

ANMEDIPREV LTDA
NIT: 900574946
Dir: Cra 30 n 22 c - 32 local 14 y 15
Cel: 311 553 0524 - **Tel:** 601 7552549
Bogotá



N° 40.800

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	05 MES	2026 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	PARTICULAR

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO	MASCULINO	28 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	1024589799 (Número)

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS	AFP	ARL
ESP FAMISANAR	PROTECCION	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANS (TGO-AST)	✓
OPTOMETRIA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)	✓
ESPIROMETRIA	✓	NITROGENO UREICO (BUN)	✓
GLICEMIA	✓	BILIRRUBINA TOTAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTES	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : RESULTADO ELEVADO DE COLESTEROL SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS, FRITURAS Y SALSAS, MANEJO POR EPS	SVE CARDIOVASCULAR	DIETA BALANCEADA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- RESULTADO ELEVADO DE COLESTEROL SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS, FRITURAS Y SALSAS, MANEJO POR EPS

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 52220653 - LYDA ROCIO RIVERA

Código de Seguridad

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO

R. M.:	52220653	L.S.O.:	18680 30/11/2017	C622I1O40800	CC:	1024589799

ANMEDIPREV LTDA
NIT: 900574946
Dir: Cra 30 n 22 c - 32 local 14 y 15
Cel: 311 553 0524 - **Tel:** 601 7552549
Bogotá

Código de Seguridad
M622S57Y40800



N° 40800

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	05 MES	2026 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR	**PARTICULAR**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS	CC	1024589799
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR CORRECCIÓN VISUAL: PERMANENTES, EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, VALORACIÓN POR EPS: RESULTADO ELEVADO DE COLESTEROL SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS, FRITURAS Y SALSAS, MANEJO POR EPS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP, SVE VISUAL, SVE CARDIOVASCULAR, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

Datos del Médico:

Lyda Rivera A.

Profesional: CC: 52220653 - LYDA ROCIO RIVERA
R. M.: 52220653 **L.S.O.:** 18680 30/11/2017
Especialidad: MEDICO ESPECILISTA EN SALUD OCU

Responsable del SG-SST:

FIRMA AQUÍ

Documento:
Nombre:
Fecha:

Recibido por el trabajador o aspirante

FIRMA AQUÍ

Documento:
Nombre:
Fecha:

LABORATORIO CLÍNICO E.D.C
Calidad de servicio a su alcance
LABORATORIO CLINICO ELSY DURAN CARO
Contacto: 3196816364 - 3053632286 / **e-mail:** laboratorioedc@gmail.com
Av Cra 9 No. 127 B-16 Medical Center Siglo XXI CONS 505 / Clle 134 No. 7-83 Altos del Bosque CONS 425

Código de Seguridad
Z1393F33L33671

DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 33671

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 22 de mayo de 2026 11:05:38 a.m.

Nombres y Apellidos: SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO **CC:** 1024589799 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 28/04/1995 **Edad:** 31 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS **Entidad:** IPS ANMEDIPREV LTDA

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

NITROGENO UREICO - BUN (Nitrogeno Ureico)

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
BUN (NITROGENO UREICO)	15.6 mg/dL	7.0 - 18 mg/dL
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES		

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930

ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

PERFIL LIPIDICO (Colesterol total, HDL, LDL, Triglicéridos)

PERFIL LIPIDICO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	225 mg/dL	**Optimo**: Menor de 200mg/dl **Limite alto:** 200-239 mg/dl **Alto:** Mayor a 240 mg/dl
TRIGLICERIDOS	62 mg/dL	**Normal:** Menor a 150mg/dl **Levemente elevados**: 150-199 mg/dl **Elevados**: 200-499 mg/dl **Muy elevados:** Mayor a 500 mg/dl
COLESTEROL HDL	57 mg/dL	**Riesgo bajo**: Mayor a 60 mg/dl **Riesgo medio**: 40- 59 mg/dl **Riesgo alto**: Menor a 40 mg/dl
COLESTEROL LDL	155.6 mg/dL	**Optimo**:Menor de100mg/dl **Cercano al optimo**: 100-129 mg/dl **Limite alto**: 130-159 mg/dl **Alto:** 160 -189 mg/dl **Muy alto**: Mayor o igual a 190 mg/dl
COLESTEROL VLDL	12.4 mg/dL	2.0 - 30 mg/dl
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930

ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

LABORATORIO CLÍNICO E.D.C
Calidad de servicio a su alcance
LABORATORIO CLINICO ELSY DURAN CARO
Contacto: 3196816364 - 3053632286 / **e-mail:** laboratorioedc@gmail.com
Av Cra 9 No. 127 B-16 Medical Center Siglo XXI CONS 505 / Clle 134 No. 7-83 Altos del Bosque CONS 425

Código de Seguridad
Z1393F33L33671

DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 33671

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 22 de mayo de 2026 11:05:38 a.m.

Nombres y Apellidos: SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO **CC:** 1024589799 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 28/04/1995 **Edad:** 31 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS **Entidad:** IPS ANMEDIPREV LTDA

BILIRRUBINA TOTAL

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
BILIRRUBINA TOTAL	0.77 mg/dl	0,3- 1,2 mg/dl

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930
ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
GOT - AST (Aspartato amino transferasa)	19.4 U/L	**Mujeres** Hasta 32 U /L **Hombres** Hasta 45 U/L
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES		

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930
ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

GLICEMIA

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
GLICEMIA BASAL	72 mg/dl	65-100 mg/dl

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930
ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

LABORATORIO CLÍNICO E.D.C
Calidad de servicio a su alcance
LABORATORIO CLINICO ELSY DURAN CARO
Contacto: 3196816364 - 3053632286 / **e-mail:** laboratorioedc@gmail.com
Av Cra 9 No. 127 B-16 Medical Center Siglo XXI CONS 505 / Clle 134 No. 7-83 Altos del Bosque CONS 425

Código de Seguridad
Z1393F33L33671

DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 33671

Municipio: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 22 de mayo de 2026 11:05:38 a.m.

Nombres y Apellidos: SANTANA ESPITIA ANDRES CAMILO **CC:** 1024589799 **Género:** MASCULINO

F. Nacimiento: 28/04/1995 **Edad:** 31 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS **Entidad:** IPS ANMEDIPREV LTDA

CREATININA SUERO

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
CREATININA	0.66 mg/dL	Hombres: 0.6 - 1.3 mg/dL Mujeres: 0.5 -1.1 mg/dL
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES		

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930
ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930

TRANSAMINASA PIRUVICA (ALT-TGP)

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
GPT- ALT (Alanino aminotransferasa)	23.2 U/L	Mujeres Hasta 36 U /L Hombres Hasta 43 U/L
METODO	ESPECTROFOTOMETRIA	
OBSERVACIONES		

Elsy Leonor Duran Caro
CC: 23881930
Bacteriólogo(a) RP: 23881930
ELSY DURAN CARO
BACTERIOLOGA
No. de Identificación y Registro 23.881.930