CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

Fecha y hora: 14-01-2026 09:11 AM
Identificación: CC 1053851167
Paciente: JUAN CAMILO MARIN GARCIA
Entidad: Seguros Generales Suramericana S.A.

Certificado:
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CON SENA
CARGO: INSTRUCTOR

Sin limitaciones para el cargo: X
Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO:SI_X__ NO___
EXAMEN MEDICO, PSICOLOGICO, PSICOSOCIAL, NEUROLOGICO, AUDICION, VISION, DERMATOLOGICO, RESPITATORIO, CARDIACO, OSTEOMUSCULAR Y PULMONAR SATISFACTORIO

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)
EXAMEN MEDICO:
Tamizaje de Audiometría: SATISFACTORIO
Tamizaje de Espirometría:
Tamizaje de Visiometría: SATISFACTORIO
Examen Optométrico:
Electrocardiograma:
Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO
Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO
Evaluación Trabajo en Alturas:
Evaluación Manipulación de alimentos:
Evaluación Cardiovascular: SATISFACTORIO
Evaluacion Psicosocial: SATISFACTORIO
Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

EXAMEN DE RETIRO: Sospecha de: (Marque con una equis (x) según corresponda)
Secuela Accidente laboral no reportado: NO
Enfermedad Profesional: NO
Enfermedad común agravada por el trabajo: NO

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

SE ENTREGA REMISION PARA LA EPS: NO
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGÍCA SUGERIDOS: NINGUNO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO
SATISFACTORIO PARA REALIZAR TRABAJO ASIGNADO
RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAL DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el)Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mi, examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la)Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el exámen médico y/o paraclinico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia clinica antes de la respectiva toma de pruebas.Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes.Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son verídicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

Profesional que realizó el certificado:

Dr Juan de J. Ospina A.
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Reg Dpcal 1179 Reg Nal 8740

Juan de Jesus Ospina Aguirre
CC: 10084706 **RM:** 8440
SALUD OCUPACIONAL

Juan Camilo Parra G.
1058511167.

LABORATORIO CLINICO
Silvio Alfonso Marin Uribe (S.A.S)
cra 23 No. 25-61 Ed. Don pedro Local 5
NIT: 900597473-7
Tel. 882 9194- 8849569
Cel. 311 619 8542 - 3108960045
Caldas - Colombia

CONSULTE SU RESULTADO EN:

https://www.laboratorioclinicosilvioalfonsomarinuribe.com/

Paciente:	**MARIN GARCIA JUAN CAMILO**		**Orden No.: 202511100159**
Historia:	CC-1053851167	Edad: 29 Años	Fecha de nacimiento: 1996-07-16 00
Fecha y Hora de ingreso:	2025-11-10 13:08	SEDE: Principal	Género: Masculino
Fecha de impresión:	2025-11-11 07:31	Telefono: 3006013463	Sala: Manizales

empresa: LABORATORIO - PARQUE DE LA SALUD DR. ROJAS

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	QUIMICA CLINICA				
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.67	%		4.00 - 5.70	10/11/2025 18:49

```
Normal              Menor  a  5,7%
Prediabetes         5,7%   a  6,4%
Diabetes            Mayor  a  6,5%

Valores Superiores A 5,7% Significan un Riesgo Alto
Referencia ADA 2023

Técnica:Cromatografía líquida de alta resolución
```

Valentina Rios G.

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	236	mg/dl	*	1 - 200	10/11/2025 16:39

```
Optimo       Menor  a  200
Ligeramente Aumentado 200    a  239
Elevado             Mayor  a  240

REFERENCIA ATP III

Técnica:Reflectancia - Química seca
```

LABORATORIO CLINICO
Silvio Alfonso Marin Uribe (S.A.S)
cra 23 No. 25-61 Ed. Don pedro Local 5
NIT: 900597473-7
Tel. 882 9194- 8849569
Cel. 311 619 8542 - 3108960045
Caldas - Colombia

CONSULTE SU RESULTADO EN:

https://www.laboratorioclinicosilvioalfonsomarinuribe.com/

Paciente:	**MARIN GARCIA JUAN CAMILO**		**Orden No.: 202511100159**
Historia:	CC-1053851167	Edad: 29 Años	Fecha de nacimiento: 1996-07-16 00
Fecha y Hora de ingreso:	2025-11-10 13:08	SEDE: Principal	Género: Masculino
Fecha de impresión:	2025-11-11 07:31	Telefono: 3006013463	Sala: Manizales
empresa: LABORATORIO - PARQUE DE LA SALUD DR. ROJAS			

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	QUIMICA CLINICA				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	87	mg/dl	*	35 - 65	10/11/2025 16:39
HOMBRE MUJER					
Sin Riesgo Mayor 55 Mayor 65					
Riesgo Moderado 35-55 45-65					
Riesgo Alto Menor 35 Menor 45					
Valores Inferiores a 35 Significa un Riesgo Alto					
Técnica:Reflectancia - Química seca					
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	138	mg/dl	*	1 - 100	10/11/2025 16:39
Valores Superiores a 160 Significan un Riesgo Alto					
LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	11.0	mg/dl	*	16.0 - 34.0	10/11/2025 16:39
TRIGLICERIDOS	53	mg/dl		0 - 150	10/11/2025 16:39
NORMAL < 150					
LIMITE ALTO 150 - 199					
ALTO 200 - 499					
MUY ALTO > 500					
VALORES SUPERIORES A 200 SIGNIFICAN UN RIESGO ALTO					
Técnica:Reflectancia - Química seca					
INDICE ARTERIAL	2.7	%		2.7 - 7.5	10/11/2025 16:39
Técnica:Reflectancia - Química seca					

Laura Juliana Ramírez Osorio
CC: 1053872131
Bacterióloga

Paciente:	**MARIN GARCIA JUAN CAMILO**		**Orden No.: 202511100159**
Historia:	CC-1053851167	Edad: 29 Años	Fecha de nacimiento: 1996-07-16 00
Fecha y Hora de ingreso:	2025-11-10 13:08	SEDE: Principal	Género: Masculino
Fecha de impresión:	2025-11-11 07:31	Telefono: 3006013463	Sala: Manizales

empresa: LABORATORIO - PARQUE DE LA SALUD DR. ROJAS

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	
	HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO					
RECUENTO DE LEUCOCITOS	5.32	x10^3/ul		5.00 - 10.00	10/11/2025 13:55
NEUTROFILOS#	3.27			2.00 - 7.50	10/11/2025 13:55
LINFOCITOS	1.74	x10^3/ul		1.30 - 4.00	10/11/2025 13:55
MONOCITOS	0.26	x10^3/ul		0.10 - 1.20	10/11/2025 13:55
EOSINOFILOS	0.02	x10^3/ul		0.00 - 0.50	10/11/2025 13:55
BASOFILOS	0.01	x10^3/ul		0.00 - 0.20	10/11/2025 13:55
GRANULOCITOS INMADUROS#	0.02				10/11/2025 13:55
NEUTROFILOS%	61.70			40.00 - 75.00	10/11/2025 13:55
LINFOCITOS %	32.70	%		21.00 - 40.00	10/11/2025 13:55
MONOCITOS %	4.80	%		3.00 - 12.00	10/11/2025 13:55
EOSINOFILOS %	0.30	%		0.00 - 5.00	10/11/2025 13:55
BASOFILOS %	0.20	%		0.00 - 1.50	10/11/2025 13:55
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.30				10/11/2025 13:55
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.56	x10^6/ul		4.00 - 5.00	10/11/2025 13:55
HEMOGLOBINA (Hb)	14.10	g/dl		12.00 - 17.40	10/11/2025 13:55
HEMATOCRITO (Hto)	40.30	%		36.00 - 52.00	10/11/2025 13:55
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	88.40	fL		76.00 - 96.00	10/11/2025 13:55
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	35.00	pg	*	27.00 - 32.00	10/11/2025 13:55
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR (MCHC)	30.90	g/dl		30.00 - 35.00	10/11/2025 13:55
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROIDE (RDW-CV)	13.90	%		11.00 - 16.00	10/11/2025 13:55
RECUENTO DE PLAQUETAS	298.00	x 10^3/ul		150.00 - 450.00	10/11/2025 13:55
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS (VMP)	9.70	fL		8.00 - 15.00	10/11/2025 13:55
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS (PDW)	15.80	%		15.40 - 16.60	10/11/2025 13:55
PLCR	23.20				10/11/2025 13:55
PLCC	69.00				10/11/2025 13:55
PLAQUETOCRITO (PCT)	0.29	%		0.17 - 0.35	10/11/2025 13:55
NORMOBLASTOS	0.00	x 10^3/ul		0.00 - 999.00	10/11/2025 13:55
NORMOBLASTOS %	0.00	%		0.00 - 99.00	10/11/2025 13:55

Santiago G.
Santiago Granada
CC: 1053871433
Bacteriólogo

Paciente:	**MARIN GARCIA JUAN CAMILO**		**Orden No.: 202511100159**
Historia:	CC-1053851167	Edad: 29 Años	Fecha de nacimiento: 1996-07-16 00
Fecha y Hora de ingreso:	2025-11-10 13:08	SEDE: Principal	Género: Masculino
Fecha de impresión:	2025-11-11 07:31	Telefono: 3006013463	Sala: Manizales
empresa: LABORATORIO - PARQUE DE LA SALUD DR. ROJAS			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
	HORMONAS E INFECCIOSAS			
INSULINA CADA MUESTRA	3.6	uUI/ml	2.3 - 26.0	10/11/2025 16:39
Técnica:Quimioluminiscencia				
HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH ULTRASENSIBLE)	0.76	uUI/ml	0.46 - 4.68	10/11/2025 16:39

VALORES DE REFERENCIA POR EDADES

DE 0 DIAS - 6 DIAS:	0.70 - 15.2
DE 7 DIAS - 3 MESES:	0.72 - 11.0
DE 3 MESES - 12 MESES:	0.73 - 8.35
DE 1 AÑOS - 5 AÑOS:	0.70 - 5.97
DE 6 AÑOS - 10 AÑOS:	0.60 - 4.84
DE 11 AÑOS - 18 AÑOS:	0.50 - 4.30
ADULTOS MENORES DE 70 AÑOS:	0.35 - 4.94
ADULTOS DE 70 A 95 AÑOS:	0.35 - 7.00
ADULTOS MAYORES DE 95 AÑOS:	1.00 - 7.00

GESTANTES:

1er TRIMESTRE:	0.80 - 2.82
2er TRIMESTRE:	0.19 - 2.79
3er TRIMESTRE:	0.30 - 2.90

Técnica:Quimioluminiscencia

Laura Juliana Ramirez Osorio
CC: 1053872131
Bacterióloga

LABORATORIO CLINICO
Silvio Alfonso Marin Uribe (S.A.S)
cra 23 No. 25-61 Ed. Don pedro Local 5
NIT: 900597473-7
Tel. 882 9194- 8849569
Cel. 311 619 8542 - 3108960045
Caldas - Colombia

CONSULTE SU RESULTADO EN:

https://www.laboratorioclinicosilvioalfonsomarinuribe.com/

Paciente:	**MARIN GARCIA JUAN CAMILO**		**Orden No.: 202511100159**
Historia:	CC-1053851167	Edad: 29 Años	Fecha de nacimiento: 1996-07-16 00
Fecha y Hora de ingreso:	2025-11-10 13:08	SEDE: Principal	Género: Masculino
Fecha de impresión:	2025-11-11 07:31	Telefono: 3006013463	Sala: Manizales

empresa: LABORATORIO - PARQUE DE LA SALUD DR. ROJAS

ÓPTICA SANTA LUCILA

Nit. 30.294.890-9 MODA Y SALUD

Fecha Consulta: 18/jul./2025 11:31
Paciente: JUAN CAMILO MARIN GARCIA **Identificación:** 1053851167 **Direccion:** BELLA SUIZA AOT 509 TORREB **Telefonos:** 3006013463

RX FINAL

	Esfera	Cilindro	Eje	ADD	AV	DP
OD	-100	-250	180		20/20	34
OI	-100	-275	10		20/20	34

Observaciones	DURAVISION
Uso	PERMANENTE