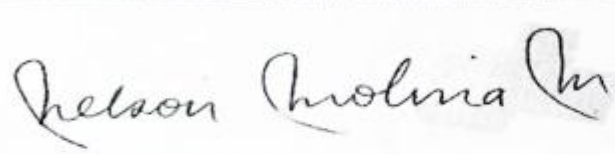
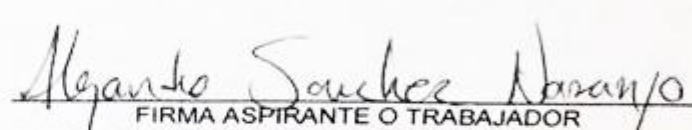


NELSON MOLINA MARTÍNEZ

MD. Especialista. Salud Ocupacional. U de A. Lic. 113070.
Calle 47 N°.48-47. BELLO/ANTIOQUIA. Teléfono: 4570790
Celular 3146847053 - jonemo38@yahoo.com

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				Fecha				
				Día	Mes	Año		
				21	01	2020		
1) INFORMACIÓN GENERAL								
EMPRESA USUARIA: SENA								
ALEJÁNDRIO SÁNCHEZ NARANJO		CÉDULA	EDAD: 33 años	Género				
NOMBRES Y APELLIDOS		1 017 130 107	Fecha de Nacimiento 20/05/1986	F				
Cargo: docente				Teléfono: 312 678 8093				
2) EXÁMENES								
Tipo de examen	Normal		Tipo de examen	Límites normales		Otros exámenes	Límites normales	
	SI	NO		SI	NO		SI	NO
Osteomuscular	X		Visiometría (carta Snell)	X		Audiometría		
Cardiovascular	X		Otorrinolaringológico	X		Espirometría		
Pulmonar	X		Abdominal	X		Optometría		
Neurológico	X		Metabólico	X		EKG		
Mental	X		Prueba Psicosensoométrica: Normal			Rx Tórax		
Observaciones: laboratorios en límites normales.								
3) Antecedentes patológicos de importancia: No.								
4) CONCEPTO LABORAL								
Restricciones para el cargo: NO								
5) AUTORIZACIÓN								
Autorizo al aspirante para laborar en: ESPACIOS CONFINADOS: SI ☐ NO ☐ NA ☒ ALTURAS SI ☐ NO ☐ NA ☒ MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: SI ☐ NO ☐ NA ☒ NA: no aplica								
RECOMENDACIONES:								
Hábitos saludables: dieta y ejercicio. Realizar pausas activas durante la jornada laboral. Utilizar protección auditiva en exposición a ruido superior a 85 dB. Consultar Optometría EPS anual. Adoptar posiciones adecuadas durante la jornada laboral, para evitar lesiones de columna. Uso diario de protector solar, en exposición a radiación solar. Consultar anualmente odontología EPS.								
 FIRMA DIGITALIZADA DEL MÉDICO				Declaro que la información suministrada es verídica.  FIRMA ASPIRANTE O TRABAJADOR				

Dr. Nelson Molina M.
Médico Cirujano U.P.B.
Médico E.S.O. U. de A.
C.C. 70.050.709
Reg. Nal. 11404 - Lic. 113070
Calle 47 N° 48-47 Tel. 457 07 90

Consentimiento informado.

Autorizo a Nelson Molina Martínez a realizar mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria. Certifico que no omito información relevante que pudiera influir sobre mi estado de salud y me comprometo a informar en forma veraz y oportuna a mi empleador cualquier cambio que pueda presentarse en las mismas. Las respuestas dadas por mí en este examen están completas, verídicas y pueden ser confirmadas.

Autorizo 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 gestión de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones descritas en dicha legislación. Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente toda la información y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Consideraciones normativas de los exámenes médicos

De acuerdo con las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 del 5 de junio de 2009 del ministerio de la protección social (actualmente ministerio del trabajo y de salud y protección social), se reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales. El objeto es determinar la existencia de restricciones, de acuerdo con los oficios y actividades definidos por el empleador en el perfil del cargo. La norma establece que el empleador sólo deberá conocer el Concepto Médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están sometidos a reserva del profesional y están salvaguardados y custodiados según la normatividad vigente. El trabajador puede obtener copia de los resultados cuando lo requiera, considerando que éste hace parte integral de su historial médico.

LABORATORIO CLINICO - CITOLOGÍA - SERVICIO MÉDICO
GINECOLOGIA - DERMATOLOGIA - NUTRICION - PSICOLOGIA

PACIENTE: ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO CC 1017130107
No. HISTORIA 1017130107 SEXO: M EDAD: 33 A
MEDICO
EMPRESA: SENA

TEL: 3126788093
FECHA DE RECEPCION: 21/01/2020
FECHA DE REPORTE: 21/01/2020 11:51:33 AM

REMISION No. 1128
Pagina: 2

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS

RESULTADOS

VALORES DE REFERENCIA

- HEMOGRAMA

ERITROGRAMA

HEMOGLOBINA (HGB) gr/dl	15.4	12.00	16.00
HEMATOCRITO (HCT) (%)	45.9	40.00	54.00
HEMATIES en millones por mm ³ (RBC)	4.83	4.00	5.50
ANCHO DE DISTRIBUCION DE ERITROCITOS (RDW) %	12.8	11.00	16.00
PRŲOMEDIO VOLUMEN CORPUSCULAR -MCV-PVC-(FL)	95.1	80.00	100.00
PROMEDIO HEMOGLOBINA CORPUSCULAR -MCH-PHC-(pg)	31.8	27.00	34.00
PROMEDIO DE CONCENTRACION DE LA HEMOGLOBINA PCHC (%)	33.5	32.00	36.00

LEUCOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS (mm ³)	5700	4000	10000
GRANULOCITOS (%)	44.3	**	50.00
LINFOCITOS (%)	47.1	**	20.00
MONOCITOS (%)	8.6		3.00
GRANULOCITOS # (x 10 ³ / uL)	2.5		2.00
LINFOCITOS # (x 10 ³ / uL)	2.7		0.80
MONOCITOS (x 10 ³ /uL)	0.5		0.10

RECuento DE PLAQUETAS (/ mm ³)	215000	150000	450000
VOLUMEN PLAQUETARIO	9.1	6.50	12.00
INDICE DISTRIBUCION PLAQUETARIA	14.6	9.00	17.00

Tecnica: Impedancia

Diana Posada P.
Realizado por: DIANA CECILIA POSADA PALACIO Reg. 522

G07 - GLICEMIA EN AYUNAS

GLICEMIA EN AYUNAS (mg/dl).	97	74	106
Valores ajustados segun edad y sexo.			

Diana Posada P.
Realizado por: DIANA CECILIA POSADA PALACIO Reg. 522

LABORATORIO CLINICO - CITOLOGÍA - SERVICIO MÉDICO
GINECOLOGIA - DERMATOLOGIA - NUTRICION - PSICOLOGIA



NIT. 900276399-2

PACIENTE: ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO CC 1017130107

TEL: 3126788093

REMISION No. 1128

No. HISTORIA 1017130107

SEXO: M

EDAD: 33 A

FECHA DE RECEPCION:

21/01/2020

MEDICO

FECHA DE REPORTE:

21/01/2020 11:51:09 AM

EMPRESA: SENA

Página: 1

INFORME DE RESULTADOS

ANALISIS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA
C14 - UROANALISIS		
EXAMEN FISICO QUIMICO		
ASPECTO	TRANSPARENTE	
COLOR	AMARILLO	
DENSIDAD	1015	1010
pH	6.5	5.00
PROTEINAS mg/dl	NEGATIVAS	
GLUCOSA	NEGATIVA	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVOS	
BILIRRUBINA	NEGATIVA	
SANGRE OCULTA Eri/ui	TRAZAS	
TRITOS	NEGATIVOS	
UROBILINOGENO	NORMAL	
ESTUDIO MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO		
ERITROCITOS POR CAMPO AP (40X)	5	** 1
LEUCOCITOS POR CAMPO DE AP (40X)	2	1
CELULAS EPITEL. BAJAS AP (40X)	2	
MOCO	ESCASO	

Realizado por:  DIANA CECILIA POSADA PALACIO Reg. 522



Hace constar:

Que el Sr(a) ALEJANDRO SÁNCHEZ NARANJO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1017130107 realizó el día 16/02/2021 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ALEJANDRO SÁNCHEZ NARANJO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1017130107 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.017.130.107, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 03/02/2020 y fecha fin de contrato 16/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012352552.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 09 DE FEBRERO DE 2021		Póliza 2888841-6	Documento 13522876
Intermediario ZAYDA LUCIA MAYA MAYA		Código 7965	Oficina 4031
		Referencia de Pago 01213522876	

TOMADOR

CEDULA 1017130107	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO		
Dirección VE MONTA EZ		Ciudad GUARNE	Teléfono 5517206

GARANTIZADO

CEDULA 1017130107	Nombres y Apellidos ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO
----------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990341	Nombres y Apellidos SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA		FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		09-FEB-2021	08-ABR-2022	3.410.375,00	40.000,00
VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)
Desde 09-FEB-2021	Hasta 08-ABR-2022	Días 423	Desde 09-FEB-2021	Hasta 08-ABR-2022	
				\$40.000	\$7.600
				TOTAL A PAGAR	
				\$47.600	

VALOR A PAGAR EN LETRAS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L	
Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$3.410.375
	Prima Anual \$10.231
	Total Valor Asegurado \$3.410.375,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO 012	PRODUCTO NDX	OFICINA 4031	USUARIO CUM001	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
-------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	---------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 7965	NOMBRE DEL PRODUCTOR ZAYDA LUCIA MAYA MAYA	COMPAÑÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORÍA INDEPENDIENTES	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 40.000
----------------	---	---	-----------------------------	--------------------------	-----------------

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.2238460. OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACION PROFESIONAL EN LA CADENA DE TIC ELECTRONICA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL AREA QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO
--

Certificado Bancario

Miércoles, 13 de Enero de 2021

Señores
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEJANDRO SANCHEZ NARANJO identificado(a) con CC 1017130107, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	00862892194	2010/09/27	ACTIVA	10,000.07

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.