

GOLDEN SERVICES OUTSOURCING S.A.S

NIT: 900795746 - 1



Correos Quibdó: Ordenesgolden@hotmail.com.co, Contabilidadgso@hotmail.com.co - Celular: 3218675199

Correos Urabá: goldenservicessuraba@gmail.com Celular: 3226814155

www.goldenservices.com.co

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 9,219

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
21 DIA	10 MES	2024 AÑO	EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA)						
Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PACIENTES PARTICULARES			TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCO LTDA			
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)						
QUINTO WALDO ROBINSON			Genero	Edad	Documento de Identificación	
			MASCULINO	41 AÑOS 8 MESES 26 DÍAS	CC	11618044
Apellidos y Nombres			Teléfonos		Tipo	Número
3205069600						
Cargo CONDUCTOR						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL						
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)						
Observaciones: NO APLICA						
APTO PARA CONDUCCION DE VEHICULOS						SI
RESTRICCIONES LABORALES SIN RESTRICCIONES LABORALES			TIPO NO APLICA	RECOMENDACIONES NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		
AUDIOMETRIA			✓	VISIOMETRIA		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				HABITOS SALUDABLES		
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO				CONTROL DE PESO		
				ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
				HACER DEPORTE		
				DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
PAUSAS ACTIVAS, CON ACTIVIDADES DE AL MENOS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS. UTILIZAR PROTECCIÓN AUDITIVA TIPO SILICONA EN AMBIENTES RUIDOSOS. SELECCIONAR LA PROTECCIÓN RESPIRATORIA ADECUADA TENIENDO EN CUENTA NIVEL DE EXPOSICIÓN, CONDICIONES DEL TRABAJADOR Y TIPO DE TRABAJO. NO DEBE MOVILIZAR CARGAS DESDE EL PISO SUPERIORES A 25 KG SOBRE HOMBROS O ESPALDA. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN MANEJO DEFENSIVO Y SEGURO. SE RECOMIENDA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO DEFINIDAS EN EL PROGRAMA DE LA PREVENCIÓN AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. NO CONSUMIR MEDICAMENTOS ATIGRIPALES O ANTIHISTAMINICOS 12 HORAS ANTES DE UN VIAJE.						
CUMPLE CON LOS CRITERIOS OSTEOMUSCULARES, CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE AGUDEZA VISUAL Y PERCEPCIÓN DE COLORES. CUMPLE CON LOS CRITERIOS AUDITIVOS. PERCIBE OLORES. RESULTADOS DE LABORATORIOS NO SUGIEREN DEPENDENCIAS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.						
<p>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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>						

Médico

Firma:

Nombre: GOMEZ PALACIOS YANINSON SCOOT
R. M.: 270029 L.S.O.: 5626Código de Seguridad
Q109W1C9219**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: QUINTO WALDO ROBINSON
CC: 11618044

NOMBRE: ROBINSON QUINTO WALDO
 DOCUMENTO: CC. 11618044 H.C. 11618044
 EMPRESA: PARTICULAR - NOROCCIDENTE
 DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 643023214
 FECHA INGRESO: 18.Oct.2024 09:35 AM
 SEDE: SYNLAB QUIBDO
 EDAD-SEXO: 41 Años - Masculino

INMUNOQUIMICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol LDL	165 mg/dL	Evalué el Riesgo Cardiovascular Defina meta según Clasificación de Riesgo ECV (*) Riesgo Bajo: < 116 mg/dL Riesgo Moderado: < 110 mg/dL Riesgo Alto: < 70 mg/dL Riesgo Muy Alto: < 55 mg/dL

* Clasificación de Riesgo para Enfermedad Cardio-Vascular (ECV) según las guías 2019 de la Sociedad Europea de Arteroesclerosis (EAS) para el manejo de dislipidemias. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. European Heart Journal (2020) 41, 111-88.

La Sociedad Colombiana de Cardiología (SCC) y la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI), recomiendan la utilización de la escala HEART para la Clasificación de Riesgo Cardiovascular.
 Evalúe el Riesgo Cardiovascular aquí: <https://scc.org.co/https-www-paho-org-cardioapp-web-cvrisk/>

Técnica: Enzimática

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 20:34
 Analizado por, JUAN MANUEL JARAMILLO VÁSQUEZ
 PROFESIONAL DE PROCESAMIENTO T.P.
 Copiado:

Colesterol Total	243 mg/dl	Valores de Referencia en Niños Aconsejable: Menor de 170 mg/dl Riesgo moderado: 170 - 199 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 200 mg/dl Valores de Referencia en Adultos Aconsejable: Menor de 200 mg/dl Riesgo moderado: 200 - 239 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 240 mg/dl
------------------	-----------	--

Técnica: Enzimática

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 20:11
 Analizado por, ERIKA VIVIANA OSPINO RINCON
 BACTERIOLOGO T.P: 01565
 Copiado:EVOR

Triglicéridos	156 mg/dL	Normal: Límite alto: Alto: Menor de 150 mg/dL 150 - 199 mg/dL 200 - 499 mg/dL Continúa...
---------------	-----------	---

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

NOMBRE: ROBINSON QUINTO WALDO
DOCUMENTO: CC. 11618044 H.C. 11618044
EMPRESA: PARTICULAR - NOROCCIDENTE
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 643023214
FECHA INGRESO: 18.Oct.2024 09:35 AM
SEDE: SYNLAB QUIBDO
EDAD-SEXO: 41 Años - Masculino

INMUNOQUIMICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
		Muy alto: Mayor o Igual a 500
Fracción VLDL	31 mg/dL	Menor de 30 mg/dL

Técnica: Colorimétrica

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 20:11
Analizado por, ERIKA VIVIANA OSPINO RINCON
BACTERIOLOGO T.P: 01565
Copiado:EVOR

Glicemia (Glucosa) 87 mg/dL 70 - 100 mg/dL

Vlr. Referencia para grupos Especiales:
Prematuros: 20 - 60 mg/dL

Técnica: Hexoquinasa

NOTA: Criterios diagnósticos de diabetes según Asociación Americana de Diabetes (ADA) 2024:

- Glucosa plasmática en ayuno: mayor o igual a 126 mg/dL.

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 20:04
Analizado por, ERIKA VIVIANA OSPINO RINCON
BACTERIOLOGO T.P: 01565
Copiado:EVOR

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

NOMBRE: ROBINSON QUINTO WALDO
DOCUMENTO: CC. 11618044 H.C. 11618044
EMPRESA: PARTICULAR - NOROCCIDENTE
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 643023214
FECHA INGRESO: 18.Oct.2024 09:35 AM
SEDE: SYNLAB QUIBDO
EDAD-SEXO: 41 Años - Masculino

BIOQUIMICA URINARIA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
---------	-----------	-----------------------

Cocaína Cualitativa en Orina
Prueba Tamizaje

Negativo

Negativo

Técnica: Inmunocromatografía

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 21:28
Analizado por, DEISY ALEDY BERRIO CARVAJAL
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P: 1020404489
Copiado:DABC

Marihuana (Cannabinoides)
Cualitativa en Orina, Prueba Tamizaje

Negativo

Negativo

Técnica: Inmunocromatografía

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 21:28
Analizado por, DEISY ALEDY BERRIO CARVAJAL
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P: 1020404489
Copiado:DABC

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

NOMBRE: ROBINSON QUINTO WALDO
DOCUMENTO: CC. 11618044 H.C. 11618044
EMPRESA: PARTICULAR - NOROCCIDENTE
DOCTOR: NO DISPONIBLE

REFERENCIA: 643023214
FECHA INGRESO: 18.Oct.2024 09:35 AM
SEDE: SYNLAB QUIBDO
EDAD-SEXO: 41 Años - Masculino

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol HDL	55 mg/dL	40 - 60 mg/dL

Técnica: Enzimática

SP mg/dL

* Clasificación de Riesgo para Enfermedad Cardio-Vascular (ECV) según las guías 2019 de la Sociedad Europea

de Arteroesclerosis (EAS) para el manejo de dislipidemias. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. European Heart Journal (2020) 41, 111-88.

La Sociedad Colombiana de Cardiología (SCC) y la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI), recomiendan la utilización de la escala HEART para la Clasificación de Riesgo Cardiovascular.

Evalué el Riesgo Cardiovascular aquí: <https://scc.org.co/https-www-paho-org-cardioapp-web-cvrisk/>

Fecha de Validación: 18/Oct./2024 20:11

Analizado por, ERIKA VIVIANA OSPINO RINCON

BACTERIOLOGO T.P: 01565

Copiado:EVOR

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]