

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Ingreso



Fecha: 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.
Apellido: Ramirez Lopez **Nombre:** Julian Andres
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1113620032
Empresa: Particular Cemesst Palmira
Cargo: Conductor
Direccion: Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur
Telefono: Celular: 3136851567 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre
Ciudad: Valle - Palmira
Peso: 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

HC: # 46662
Edad: 37 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 14/May/1986
Rh: O+

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria Tamiz Optometria Glicemia Prueba Psicosensometrica Examen Medico Ocupacional De Ingreso

Concepto

Sin Restricción Para El Cargo

Sin Restricción Para El Cargo De Conducto.

Recomendaciones

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

Medicas

Laborales

* Uso De Elementos De Proteccion Personal

* Higiene Postural

Otras: Se Recomienda:

- autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
- hacer Pausas Activas
- usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
- Paciente Al Examen Medico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales
- se Recomienda Uso De Gafas De Corrección Visual De Forma Permanente, Acorde Con La Valoración Realizada El Dia De Hoy Por Optometra.

Observaciones

1. Paciente Niega Sintomatología Respiratoria
2. No Cursa Actualmente Con Patologías Activas O Descompensadas Hoy Referidas

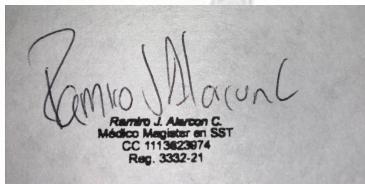
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:

- 1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos
- 2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes: "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
- "En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
- 3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Ramiro Jose Alarcon
Medico Magister En Seguridad Y Salud En El Trabajo

Lic. de S.O #: Resolución 1.220-54 Número 3332
de Diciembre 20 de 2021



Julian Ramirez

Julian Andres Ramirez Lopez
CC 1113620032



Huella
Digital

Audiometria Tamiz



Fecha: 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

Apellido: Ramirez Lopez

Nombre: Julian Andres

HC: # 46662

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1113620032

Edad: 37 años

Direccion: Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3136851567 **Email:** Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Palmira

Peso: 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin

Definir

EPS: Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

EXAMENES

Antecedentes

Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				
Trabajo con Exposicion	Si	Ambos				

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal



PTA Oido Izquierdo

10

13.75

PTA Oido Derecho

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Izquierdo:

10 10 10 10 10 10 10 10

Oido Derecho:

25 20 10 10 15 10 10 10

Diagnóstico Audiológico:

-evaluación Tamiz Evidenciando Audición Dentro De Los Parámetros De Normalidad Bilateralmente

Recomendaciones:

Uso De Protectores Auditivos Cuando Lo Requiera, Evaluación Audiológica Anual. Se Brindan Recomendaciones Y Paciente Afirma Comprender Y Aceptar.

Camila Cabal R.
Maria Camila Cabal R.
Fonoaudiologa
Reg.:1.113.688.680

Maria Camila Cabal Rodriguez
Fonoaudiologa



Julian Ramirez



Julian Andres Ramirez Lopez
CC 1113620032

Huella
Digital

Resultados laboratorios



Fecha: 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

Apellido: Ramirez Lopez

Nombre: Julian Andres

HC: # 46662

Edad: 37 años

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1113620032

Sexo: Masculino ♂

Empresa: Particular Cemesst Palmira

Nacim: 14/May/1986

Cargo: Conductor

Rh: O+

Direccion: Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

Telefono: Celular: 3136851567 **Email:** Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Palmira

Peso: 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin

Definir

EPS: Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

EXAMENES

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Glicemia

Glicemia Basal

112.3 mg/dl

70 a 110 mg/dl



Escaneado con CamScanner

Danny Mauricio Saenz Rodriguez

Bacteriologo

Lic. de S.O #: 1123325589

Registro #: 1123325589



Julian Andres Ramirez Lopez
CC 1113620032

Huella
Digital

Optometria



Fecha: 29/Jul/2023, **Hora:** 07:48:00 a.m.

Apellido: Ramirez Lopez

Nombre: Julian Andres

HC: # 46662

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1113620032

Edad: 37 años

Direccion: Dg 4 #31a-54 B/chapinero Sur

Email: Estado Civil: Union Libre

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3136851567

Ciudad: Valle - Palmira

Peso: 74.8 Kg **Estatura:** 174 Cm **IMC:** 24.7 **Escolaridad:** Tecnico Profesional

Definir

Jornada Laboral: Sin

EPS: Sanitas **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir

EXAMENES

Antiguedad en la Empresa

7 Meses

Antiguedad en el Cargo

7 Meses

Antecedentes

Personales	Familiares	Laborales		
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopía	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No	No
Traumas Oculares	No	Cancer	No	No
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropía	No			
Astigmatismo	No			
Miopía	No			
Presbicia	No			
Otro? cual:				

Correccion

Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

Evaluacion

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Corrección
O.D.	0.50	20/50 PH:		20/20-0.50
O.I.	0.50	20/7'0 PH:		20/20-0.50
A.O.	0.50	20/50		20/20-0.50
Oftalmoscopia				
Sin Alteracion				
Queratometría				
OD:				
OI:				
Balance Muscular	O.D. Sin Alteracion	O.I. Sin Alteracion		
Refraccion	AV	Rx Final	AV	
O.D.		O.D.		
O.I.		O.I.		
ADD		ADD		
Vision Cromatica	Normal , Sin Alteracion	Estereopsis	Normal , Sin Alteracion " />	

Examen Externo

Percepcion del Color

Convergencia

Percepcion Anormal

No

Lejos

No

Cerca

No

OD

OI

Sin Alteracion

Sin Alteracion

Examen Motor

Sin Alteracion

Hirschberg: Sin Alteracion

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

X X

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
----------------	--------	---------

Vision de Profundidad	X
Percepcion de Colores	X
Forias	X
Vision Periferica	X

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	----------	---------------------------	---------------	-----------------------------	---------------	--------------------------------------	-------------

Conducta y Recomendaciones

Tiene Una Av Adecuada Con Su Correccion Optica

Diagnostico

Tiene Una Av Adecuada Con Su Correccion Optica



David Alexander Beltran Perez
Optometrista
Registro #: 1024573587



Julian Ramirez



Julian Andres Ramirez Lopez
CC 1113620032

Huella
Digital

Nombres **JULIAN ANDRES RAMIREZ LOPEZ**
 Doc CC1113620032
 Sexo M
 F Nacim 1986-05-14
 Fecha 2023-07-29

**CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN
 EL TRABAJO SAS**
 Cemesst Palmira
 901127967-1
 Calle 34 # 27-85 Santarita Palmira/Valle
 Tel.2847238

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.592
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.592
Num. Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.947
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.947
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.517
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.064
Num. Errores	<= 15 Errores	1
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.108
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC1113620032	Fecha 2023-07-29 09:07:53	Modelo AGX-PT3 Serie # 3117 Firmware 1.0.0.19 Prueba # PT3-03 Form# BPT- Baremo

Observaciones:

APTO

Servicios Ordenados:

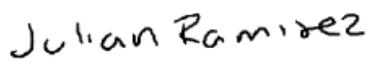
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)

Status/Certificado

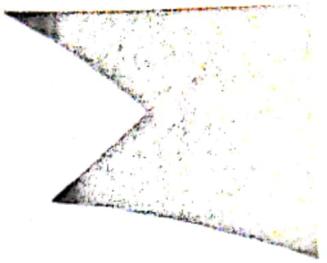
Aprobado



Kelly Johanna escobar g.
 Psicóloga
 TP: 253373



JULIAN ANDRES RAMIREZ LOPEZ
 Evaluado



COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

PARA: Julián Andrés Ramírez López
ASUNTO: Remisión a EPS
COPIAS: Carpeta interna
FECHA: 29/07/2023

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- Uso De Elementos De Protección Personal
- Higiene Postural

Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevará a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato:

Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

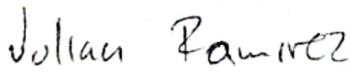
Cordialmente,


VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ

Coordinadora de TH




Coord. SST


Julian Andrés Ramírez

FIRMA DEL COLABORADOR



Carrera 34 # 5b 2 - 25 / Teléfonos: 322 393 9913

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner