



# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

**UMED LTDA. I.P.S.**

Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013

Lic. Anterior No. 9706 de 05/10/2009

Nit: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901  
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según  
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997  
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T  
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional  
Res. 5594 01/08/2005 de la Secretaría de Salud



Nro. 36042

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

<b>FECHA : 27/08/2019 HORA:3:24:</b>		<b>EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO</b>	
NOMBRES: WILSON PARADA HUERTAS		CEDULA: 79527100	EDAD: 49 GENERO: M
EMPRESA: INDEPENDIENTE		CARGO: CONDUCTOR	TELEFONO: 3144270791 -
<b>EXAMENES LABORALES REALIZADOS</b>			
Valoración Médica Laboral	SI	SATISFACTORIO	Respiratorio --
Espirometría	SI	OK	Dermatología --
Audiometría	SI	OK	Osteomuscular --
Visiometría	--	REQUIERE CORRECCION OPTOMETRICA	Cardiovascular --
Optometría	SI		Prueba de equilibrio --
Electrocardiograma	--		Radiología Tumor/corpo --
Psicología Laboral	SI	PSICOSENSOMETRICO NORMAL	Radiología Columna --
Vacunas	--		Radiología Torax --
<b>LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO</b>			
Cuadro Hemático IVG	SI	OK	Parcial de Orina SI NORMAL
Glicemia	SI	OK	RH-Grupo Sanguíneo --
Colesterol	SI	NO EXCEDE TOPE	KOH Uñas --
Triglicéridos	SI	OK	Frotis Faringeo --
Serología	--		Coprologico --
<b>CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:</b>			
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS (CURSO SENA) -- Según Res.1409 de julio 23 de 2012			
Apto Para el cargo sin Restricciones		--	Aplazado --
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo		SI	No Apto Para Este Cargo --
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel		--	--
Examen PERIODICO Satisfactorio		--	Examen de EGRESO Satisfactorio --
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE Y CONDUCCION. RESTRICCION: REQUIERE CORRECCION OPTOMETRICA PERMANENTE.			
<b>RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES</b>			
Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	-- Evitar Posturas Prolongadas --
Pausas Activas	SI	Control Optometrico Periodico	-- Uso de Medias de Compresión Graduado --
Ergonomía del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	SI Valoración y Manejo en IPS --
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	-- Dieta - Ejercicio Físico SI
Valoración por IPS de Medicina Laboral	--	Control de Tension Arterial	-- Control Espirometría --
Control Audiometrico	--	Estilos de Vida Saludable	SI Control Médico Ocupacional Anual --

### CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paracénico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información contenida en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO  
LICENCIA No. 6970 DE 03/08/2009  
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No 79527100

2058





# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

**UMED LTDA. I.P.S.**

Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013

Lic. Anterior No. 9706 de 15/10/2009

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010565901  
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según  
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997  
**Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T**  
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional  
Res. 5594 01/08/2005 de la Secretaría de Salud

Nit: 830.015.894-4

**VALORACIÓN VISUAL LABORAL**



<b>EXAMEN DE: OPTOMETRIA COMPLETA</b>		Fecha de Realización: 27/08/2019
NOMBRE: WILSON PARADA HUERTAS		CEDULA: 79527100
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 18/08/1970	EDAD: 49 Años
EMPRESA: INDEPENDIENTE		CARGO: CONDUCTOR
EPS:		ARP:
<b>ANTECEDENTES LABORALES</b>		
Ocupación: CONDUCTOR RUTA ESCOLAR - Tiempo en este Oficio: 30 AÑOS		
Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20/) Lejana (20/)		
Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI Por que		
Utiliza Alguna Protección: NO		
Oficios Anteriores - Tiempo:		
<b>EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL</b>		
Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen HACE 20 DIAS		
Tiene Lentes Formulados: SI - Hace Cuanto: 6 AÑOS - Fecha Ultimo Cambio de Lentes HACE 20 DIAS		
Usa Lentes Actualmente: SI - Tipo de Lentes: Anteojos - Forma de Uso: Para Ver De Lejos		
Cirugia Ocular Actual: REFRACTIVA AO - FECHA: 2004		
Sintomatologia Ocular Actual: VE MAL DE LEJOS SIN RX		
EXAMEN EXTERNO: OD - NORMAL OI - NORMAL		ESTADO MOTOR: NORMAL
<b>EVALUACIÓN DE PRUEBA</b>		
AGUDEZA VISUAL:	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD:	20/200	20/30+1
OI:	20/200+1	20/30+2
AO:	20/150	20/30-2
CERCA OD:	0.75M	
OI:	1.25M	
AO:	0.50M	
Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes		DX - ASTIGMATISMO MIOPICO Y PRESBITA AO
Uso de Corrección Visual - SI - Observaciones:		
Cromatica: Normal - Observaciones:		
Keratometria OD: 37.00/38.25*175 OI: 37.75/40.25*10		Retinoscopia OD: -4.00-0.50*130 OI: -5.00-1.50*10
Test Estereopsis: 140 Seg de Arco		
Interpretación: VISION LEJANA DE AMBOS OJOS Y PROXIMA DE OJO IZQUIERDO DISMINUIDAS, MEJORA DE LEJOS CON CORRECCION OPTICA EN USO PERMANENTE. ESTEREOPSIS MEDIA. SE RECOMIENDA CONTROL VISUAL PARA DEFINIR RX VP		
<b>RECOMENDACIONES LABORALES</b>		
Control Anual	Remisión EPS	Remisión Optometria
Usar Elementos de Protección Visual Adecuados	Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica	

OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional  
**LESLIE JOHANA GALINDO GALINDO**  
LICENCIA No. 12140  
Optometrista  
UMED LTDA. I.P.S. Esp. Gerencia en Salud Ocupacional  
Licencia No. 12140 24/09/2015

TRABAJADOR

Realice sus exámenes en Instituciones medicas  
aprobadas por la Secretaria Distrital de Salud:

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur  
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657 - 272 9937  
Fax: 239 0086  
umedltda@gmail.com





Nit: 830.015.894-4

# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

**UMED LTDA. I.P.S.**

Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013

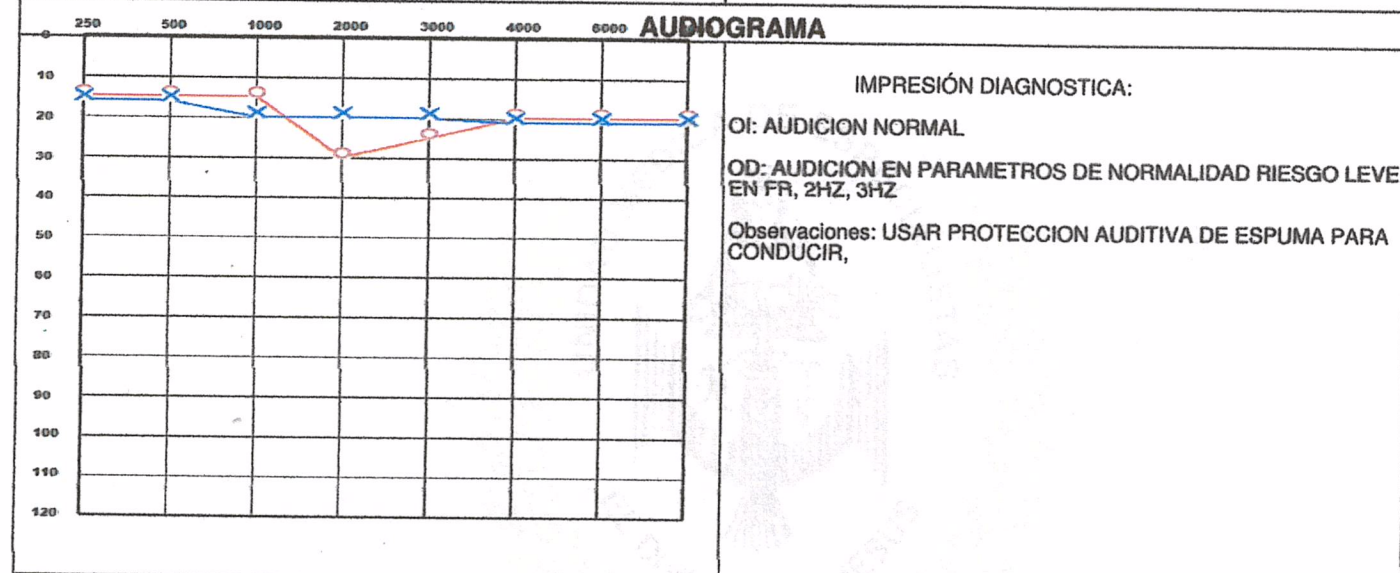
Lic. Anterior No. 9706 de 05/10/2009

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901  
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según  
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997  
**Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T**  
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional  
Res. 5594 01/08/2005 de la Secretaría de Salud



## EXAMEN DE AUDIOMETRIA

<b>INGRESO</b>		Fecha de Realización: 27/08/2019	
NOMBRE: WILSON PARADA HUERTAS		CEDULA: 79527100	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 18/08/1970	EDAD: 49 Años	
EMPRESA: INDEPENDIENTE		EPS:	
CARGO: CONDUCTOR		ARP:	
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si Tiempo de Exposición al Ruido: 8 Horas al día, durante 30 Años		Utiliza Protectores Auditivos - No	



<b>ANTECEDENTES FAMILIARES</b>		
Habito Consumo de alcohol: OCASIONAL	Habito Tabaquismo: FUMADOR POR 15 AÑOS	
<b>ANTECEDENTES AUDITIVOS</b>		
Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - Si - AO REFRACTIVA.	Acufenos - No -
Trastornos del Equilibrio - No -	Hipertensión Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -	Obs: ULTIMA AUDIOMETRIA HACE 6 MESES LICENCIA CONDUCCION, DISMINUCION AUDITIVA	
<b>HABITOS</b>		
Moto - POR 30 AÑOS	Poligono - CADA 3 MESES	Servicio Militar - 20 MESES
<b>OTOSCOPIA</b>		
OD NORMAL -	OI NORMAL -	
<b>RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL</b>		
Control Auditivo en un año	Uso Doble de Protección Auditiva	No Utilizar Audifonos (MP3)
Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral		

*Sonia A. Leguizamón R.*  
Fonoaudióloga Esp Salud Ocupacional  
Realice sus exámenes en Instituciones medicas  
aprobadas por la Secretaría Distrital de Salud:  
**SONIA LEGUIZAMON**

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur  
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657 - 272 9937  
TRABAJADOR  
Fax: 239 0086  
umedltda@gmail.com





# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

**UMED LTDA. I.P.S.**

Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013

Lic. Ant. No. 3796 de 05/10/2009

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901  
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según  
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997  
**Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T**  
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional  
Res. 5594 01/08/2005 de la Secretaría de Salud

Nit: 830.015.894-4

**CERTIFICACIÓN PRUEBA PSICOSENSOMETRICA**

29 de Agosto del 2019

WILSON PARADA HUERTAS, identificado con cedula número 79527100, quien presenta PRUEBAS PSICOSENSOMETRICA (BATERIA PSICOMOTRIZ AGX CPU01-CONSOLA Y PEDALES), y que en el desarrollo de las misma se evaluó los siguientes aspectos.

1. ATENCION CONCENTRACION Y RESISTENCIA A LA MONOTONIA.
2. REACCIONES MULTIPLES.
3. REACCION DE FRENADO.
4. COORDINACION VISOMOTRIZ-BIMANUAL.
5. PERCEPCION DE LA VELOCIDAD.

Con base en los siguientes aspectos se pudo analizar que: El paciente **EN ATENCION CONCENTRACION Y RESISTENCIA A LA MONOTONIA**, presento una puntuación de 639 MS , REPRESENTADO EN 60 ACIERTOS Y 0 ERRORES para categoría **NORMAL-MEDIO** , **REACCIONES MULTIPLES**, presento MS 903 REPRESENTATIVO EN 31 ACIERTOS ERROR 5 ANTICIPADO 0, SIN RESPUESTA para una categoría **NORMAL-MEDIO**, **REACCION DE FRENADO** presento una puntuación de TP (MS) 416 T.T (MS) 655 REPRESENTATIVOS EN 10 DETENCIONES Y 0 ANTICIPOS Y SIN RESPUESTA 0 para una categoría **NORMAL-BUENO**, **COORDINACION VISOMOTRIZ-BIMANUAL** MANO IZQUIERDA 1.47 Y MANO DERECHA 2.94 para una categoría **NORMAL-MEDIO**, **PERCEPCION DE LA VELOCIDAD** PRESENTO UNA PUNTUACION DE 2.77 para una categoría **NORMAL-BUENO**

Teniendo en cuenta el DSM y la tabla de ponderación de los BAREMOS EVALUATIVOS, el paciente no presenta ningún tipo de déficit cognitivo, ni trastorno evidente.

Gustavo Bejarano Sánchez  
Psicólogo en Familia  
**RECOMENDACIÓN: NINGUNA**  
F.U.M.

T.P. 79638502  
**GUSTAVO BEJARANO SANCHEZ**  
PSICOLOGO  
T.P 789638502  
CEL: 3213210889

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur  
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657 - 272 9937  
Fax: 239 0086  
umedltda@gmail.com  
www.umedins.com

Realice sus exámenes en Instituciones medicas  
aprobadas por la Secretaria Distrital de Salud:  
**UMED LTDA. I.P.S. Salud Ocupacional**





Nit: 830.015.894-4

# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

**UMED LTDA. I.P.S.**

Salud Ocupacional Licencia No. 9511 de 23/08/2013

Lic. Anterior No. 9706 de 05/10/2009

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901

Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según

Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997

**Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T**

Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional

Res. 5594 01/08/2005 de la Secretaría de Salud

## CUADRO HEMATICO

ID: 10

Modo: Completa

Hora: 29-08-2019 08:58

Nombre: WILSON PARADA

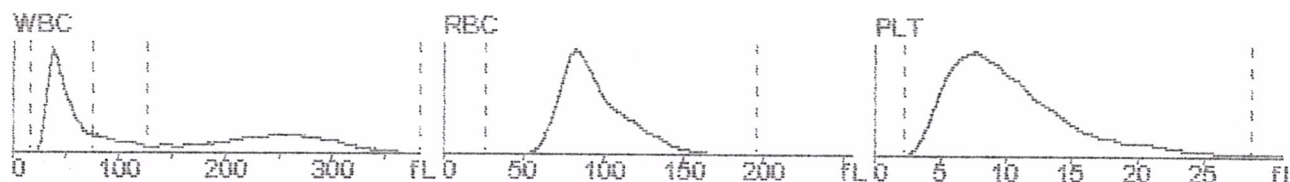
Sexo: Varón Edad: 49 años

N.º hª clín.: 79527100

N.º cama:

Dept.:

Parámetro		Result.	Rango ref.
WBC		5.6 x 10 <sup>9</sup> /L	4.5 - 10.0
Lymph#		2.4 x 10 <sup>9</sup> /L	0.8 - 4.0
Mid#		0.6 x 10 <sup>9</sup> /L	0.1 - 0.9
Gran#		2.6 x 10 <sup>9</sup> /L	2.0 - 7.0
Lymph%	H	42.8 %	20.0 - 40.0
Mid%	H	10.7 %	3.0 - 9.0
Gran%	L	46.5 %	50.0 - 70.0
HGB	H	18.3 g/dL	14.5 - 17.5
RBC		5.22 x 10 <sup>12</sup> /L	4.50 - 6.00
HCT	H	55.4 %	40.0 - 55.0
MCV	H	106.2 fL	82.0 - 98.0
MCH	H	35.0 pg	27.0 - 33.0
MCHC		33.0 g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV		14.0 %	11.5 - 15.5
RDW-SD		55.3 fL	35.0 - 56.0
PLT		256 x 10 <sup>9</sup> /L	150 - 500
MPV		8.2 fL	7.0 - 11.0
PDW		15.2	15.0 - 17.0
PCT		0.209 %	0.108 - 0.282



Rmte.: INDEPENDIENTE

Analiz.: DRA CLAUDIA

Compr.:

*Dra. Claudia Sierra R.*  
Bacteriología U.J.  
248

Realice sus exámenes en Instituciones medicas  
aprobadas por la Secretaria Distrital de Salud:

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur  
Tels: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657 - 272 9937

Fax: 239 0086

umedltda@gmail.com