

LABORATORIO CLÍNICO



EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR SAS
900708180-2

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 29/01/2026 BOGOTA D.C.
Paciente: JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA
Género: MASCULINO **Edad:** 51
Fecha Nacimiento: 12/12/1974
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección: CR 68D # 40 53 SUR
Empresa: PARTICULAR

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 17652241
Teléfono: 0 **Móvil:** 3115514834
Cargo: INDEPENDIENTE
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

Informe de Laboratorio: 77558

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
GLICEMIA	107*mg/dl	70 a < 100 mg/dl	

Rocio Elena Español
Bacteriologa
U. Javeriana
T.R. 51 660 590

ROCIO ELENA ESPAÑOL ESPAÑOL 51660590
Profesional

JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA 17652241
Firma y cédula del Paciente

CERTIFICADO DE APTITUD PSICOLOGICA



EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	29/01/2026	BOGOTÁ D.C	Tipo de Examen:	INGRESO	
Paciente:	JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA		Identificación:	17652241	
Género:	MASCULINO	Edad: 51	Teléfono:	0	Móvil: 3115514834
Fecha Nacimiento:	12/12/1974		Cargo:	INDEPENDIENTE	
Estado Civil:	CASADO(A)		EPS:	SANITAS S.A.	
Dirección:	CR 68D # 40 53 SUR		Escolaridad:	ESPECIALIZACION	
Empresa:	PARTICULAR				

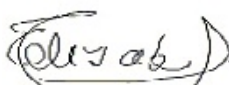
CONCEPTO DE APTITUD

SIN INFORMACION

DIAGNÓSTICO Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Se aplica al candidato Test de Psicología, cuyos resultados indican: Persona con buena capacidad para desenvolverse tanto social como laboralmente, con muy baja propensión al manejo de pensamientos mágicos o supersticiosos. No presenta, dentro de su bagaje comportamental: 1. Desconfianza extrema hacia los demás, 2. Dificultades para relacionarse ni frialdad y distanciamiento afectivo, 3. Trastornos del sueño, 4. Inestabilidad emocional, 5. Evitación conductual, emocional y cognitiva, 6. comportamientos obsesivos. Se evidencian capacidades par asumir responsabilidades y para coontrolar conductas impulsivas y/o riesgosas. Posee buen nivel de autoestima y de autopercepción. DX.: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.


Dra. Elizabeth Rodríguez V.
PSICÓLOGA
T.P. 35485879 SDS



ELIZABETH RODRIGUEZ VALENCIA

Profesional

JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA

Firma y cédula del Paciente

17652241

EXAMEN VISIOMETRÍA



EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	29/01/2026	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	INGRESO	
Paciente:	JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA		Identificación:	17652241	
Género:	MASCULINO	Edad: 51	Teléfono:	0	Móvil: 3115514834
Fecha Nacimiento:	12/12/1974		Cargo:	INDEPENDIENTE	
Estado Civil:	CASADO(A)		EPS:	SANITAS S.A.	
Dirección:	CR 68D # 40 53 SUR		Escolaridad:	ESPECIALIZACION	
Empresa:	PARTICULAR				

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que maneja: NO APLICA
Materias Primas e insumos: NO APLICA
Elementos de Protección Personal: NO APLICA
Último Examen: 1 AÑO
Protección Ocular: N Usa Corrección: S Gafas: S Lentes de Contacto:

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	N	
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGÍA

N Ardor	N Dolor	N Cefalea	N Cansancio	N Lagrimeo	N Fotobia
N Secreciones	N Mala Visión de Lejos	N Mala visión de cerca	N Cansancio al leer	N Salto de Renglón	N Confusión de letras
N Prurito					

Notas: NO REFIERE / VITILIGO

EXAMEN EXTERNO

N Hiperemia	N Pterigio OD	N Pterigio OI	N Blefaritis	N Leucoma OD	N Leucoma OI
N Ptois OD	N Ptois OI	N Pinguecula OD	N Pinguecula OI	N Estrabismo	
Motilidad PPC:	CT 20 cm NORMAL	CT 40 cm NORMAL	Oftalmoscopia OD No	Oftalmoscopia OI No	
EXOFORIA	Campo Visual OI	Estereopsis 65%	Aplica	Aplica	
Campo Visual OD:	NORMAL	Subjetivo OD No Aplica	Queratometría OD No	Queratometría OI No	
NORMAL	Refracción OI No Aplica		Aplica	Aplica	
Refracción OD: No Aplica			Subjetivo OI No Aplica	Arco Senil NO	
Visión Color NORMAL					

Respuesta Pupilar: NORMAL

Notas: SANO BILATERAL

AGUDEZA VISUAL

Sin RX			Con RX		
Ojo Derecho	Visión Lejana	Visión Próxima	Ojo Derecho	Visión Lejana	Visión Próxima
	20//	20//		20/20	20/20
Ojo Izquierdo	Visión Lejana	Visión Próxima	Ojo Izquierdo	Visión Lejana	Visión Próxima
	20//	20//		20/20	20/20

CONCEPTO

AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO

AMETROPIA CON CORRECCION (PRESBITA)

CIE 10: Z010 / EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

RECOMENDACIONES

PAUTAS DE HIGIENE VISUAL / USO RX OPTICA PERMANENTE / USO FILTRO U.V / INGRESAR SVE / CONTROL ANUAL.

INFORMACIÓN DE REMISIÓN - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDERMOLÓGICA

Ingresa al sistema de vigilancia: 1

Remitido: N



Dr. Edgar Fabian Barriga Cordoba
OPTOMETRA
ESPECIALISTA EN SST
CINCO 956 LSST 8861



EDGAR FABIAN BARRIGA CORDOBA

79563576

JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA

17652241

Profesional

Firma y cédula del Paciente

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR
NIT: 900708180-2

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 17652241-77558

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	29/01/2026 - BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	INGRESO		
Paciente:	JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA	Identificación:	17652241		
Género:	MASCULINO Edad: 51	Teléfono:	0	Móvil:	3115514834
Fecha Nacimiento:	12/12/1974	Cargo:	INDEPENDIENTE		
Estado Civil:	CASADO(A)	EPS:	SANITAS S.A.		
Dirección:	CR 68D # 40 53 SUR	ARL:	POSITIVA		
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	AFP:	PORVENIR S.A.		
Empresa:	PARTICULAR				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

CONSULTA DE PSICOLOGÍA

Se aplica al candidato Test de Psicología, cuyos resultados indican: Persona con buena capacidad para desenvolverse tanto social como laboralmente, con muy baja propensión al manejo de pensamientos mágicos o supersticiosos. No presenta, dentro de su bagaje comportamental: 1. Desconfianza extrema hacia los demás, 2. Dificultades para relacionarse ni frialdad y distanciamiento afectivo, 3. Trastornos del sueño, 4. Inestabilidad emocional, 5. Evitación conductual, emocional y cognitiva, 6. comportamientos obsesivos. Se evidencian capacidades par asumir responsabilidades y para coontrolar conductas impulsivas y/o riesgosas. Posee buen nivel de autoestima y de autopercepción. DX.: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.

OPTOMETRÍA / VISIOMETRÍA

PAUTAS DE HIGIENE VISUAL / USO RX OPTICA PERMANENTE / USO FILTRO U.V / INGRESAR SVE / CONTROL ANUAL.

MEDICINA OCUPACIONAL

ÉNFASIS MUSCULO-ESQUELÉTICO: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES.
ÉNFASIS CARDIOVASCULAR: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES.
PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

GLICEMIA

Realizado

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN SE REALIZA PREVIO CONSENTIMIENTO, EN CONDICIONES DE REPOSO, BAJO LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES. EXAMEN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. NO SE EVIDENCIA LIMITACIÓN O RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR REALICE MOVIMIENTOS REPETITIVOS PROLONGADOS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)		
VISUAL	-USO RX OPTICA PERMANENTE	PPyP
NUTRICIÓN	-LIMITAR CONSUMO DE GRASAS. COMER MUCHA FIBRA SOLUBLE. CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS. REALIZAR EJERCICIO.	PPyP

Información de Remisiones

NUTRICION CONTROL

En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Firmo para constancia.



Dr. Alexei Rodriguez Bernal
Médico Especialista SST
RM. 1024455
Lic. SO. 346 12/01/2023



ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL

JAVIER MAURICIO BECERRA DAZA

17652241

Firma y cédula del Paciente

346 12/01/2023 1024455

Médico Especialista en Salud Laboral