Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

DATOS DEL PACIENTE. Bogotá D.C, 14/sep/2015 01:13 pm

Nombres: ROBINSON JAVIER PEREZ AZUERO
Tipo de Documento: CC **Documento** 1033720771
Sexo: M **F. Nacimiento**: 24/mar/1990 **Edad**: 25.5 años
Entidad: HOSPITAL EL TUNAL **Cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de **INGRESO**, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

1	APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	Si	X	NO	
2	APTO (A)CON RESTRICCIONES QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO	Si		NO	
3	APTO CON PATOLOGIAS QUE PUEDEN AGRAVARSE CON EL TRABAJO	Si		NO	
4	CON RESTRICCIONES TEMPORALES PARA EL CARGO (APLAZADO)	Si		NO	
5	CON RESTRICCION ABSOLUTA PARA EL CARGO	Si		NO	
6	APTO (A) PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	Si		NO	

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:NINGUNA

Recomendaciones: NO

	Evitar sobrecargas mayores a 25 Kg.
	Acudir a consulta médica en su EPS para manejo y control por:
	Nutricionales - Cambios de estilo de Vida
	Valoración o control Optométrico
	Otras:

Requiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

C.VISUAL	C.AUDITIVA	R.BIOMECANICO	NUTRICIONAL	CARDIOVASCULAR	**NO**
RIESGO QUIMICO		OTROS:			

Exámenes Realizados:

Medico	X	Osteomuscular énfasis Espalda		Optometria		Agudeza Visual		Audiometría			
Espirometría		Psicométrico		Frotis Garaganta	KOH	RH	Coprológico	P. de O			
Glucosa		Hemograma		Serología	P. Alcohol	Drogas		Baciloscopia (BK)			
E.K.G.		Manipulación de Alimentos			Vacuna Tétanos	Enfasis Cardiovascular					
Perfil Lipidico		F. Renal		F. Hepatica	Alturas	Otros:					

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omision o falsedad sera causa justa de finalizacion del contrato.

ANALISIS Y CONCEPTO: VIVIANA OSPINA ORTIZ ESP SO 4633/2014
Bogotá D.C, 14/sep/2015 01:13 pm

Viviana Ospina Ortiz M.D.
R.M. ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
Especialista Salud Ocupacional

Firma Examinado
C.C. No 1033720771

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

VISIOMETRIA

Fecha de impresión 13/12/2017 11.48 AM

FECHA DE EXAMEN 13/12/2017 **TIPO DE EXAMEN** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ROBINSON JAVIER PEREZ AZUERO								
IDENTIFICACION	CC	1033720771	**SEXO**	M	**EDAD**	27 Años	**FECHA DE NACIMIENTO**	24/03/1990	
LUGAR DE NACIMIENTO	BOGOTA						**GRUPO SANGUINEO**	A +	
PROCEDENCIA	**DEPARTAMENTO**	BOGOTÁ, D.C.					**MUNICIPIO**	BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION	NO REFIERE						**TELEFONOS**	3133812660	
ESTRATO	0	**ESCOLARIDAD**	TECNOLOGICO				**ESTADO CIVIL**	SOLTERO (A)	

EPS	CAFESALUD E.P.S. S.A.		
ARL	NO REFIERE		
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE		
RAZON SOCIAL	SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA		
ACTIVIDAD ECONOMICA	NO REFIERE	**CARGO**	TECNICO EN SISTEMAS

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	NO REFIERE
ANTECEDENTES PATOLOGICOS	NO REFIERE
ANTENCEDENTES FAMILIARES	NO REFIERE

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	20/20	SC
OJO DERECHO	20/20	SC
OJO IZQUIERDO	20/25	SC
ESTEREOPSIS " SEG.	40"	SC
VISION CROMATICA	NORMAL	SC
FORIA VERTICAL	NORMAL	SC
FORIA LATERAL	NORMAL	SC

AGUDEZA VISUAL CERCANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	0.50 cm	SC
OJO DERECHO	0.50 cm	SC
OJO IZQUIERDO	0.50 cm	SC
ESTENOPEICO		SC

IMPRESION DIAGNOSTICA

Z010: Examen de ojos y de la visión

RECOMENDCIONES

RECOMENDACIONES	NO USO DE RX, CONTROL DE OPTOMETRIA ANUAL.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ASTRID CONSUELO OSORIO LOPEZ RM: 1

Astrid C. Osorio Lopez
OPTOMETRA
T.P. 51.992.407
U. LA SALLE

Firma y sello del Médico Evaluador

ROBINSON JAVIER PEREZ AZUERO

C.C

Firma del trabajador Evaluado