S.I.G.S.O

Servicios Integrales de Gestión
en Salud Ocupacional

VISIOMETRIA
OPTOMETRIA

Bogotá., D.C. 05/12/2020

Nombre: **NEYID FERNANDO CASTRO ORTIZ**
CC **83093609**
Edad **35 años**

Agudeza Visual Habitual de lejos **SIN GAFAS**
Ojo Derecho 20/20 - Ojo izquierdo 20/20
CERCA 045 M ambos ojos

Estado Motor visión lejana ORTO v1s1oncerca ORTO Reflejos pupilares normales fotomotor y consensual
Test de color ISHIJARA OD 14/14 OI 14/14 NORMAL
Steriopsis TITMUS CC 40 SEG
NO presenta enfermedad ocular contagiosa

DIAGNOSTICO **NO SE DETECTO ANOMALIA**
NO REQUIERE CORRECION OPTICA
NUEVA VALORACION EN UN AÑO
USO PERMANENTE DE GAFAS

FIRMA

SIGSO
Servicios Integrales de Gestión en Salud Ocupacional

Dr. Miguel Angel Vicente Zereceda
CMP: 23818 RNE: 16087
OFTALMÓLOGO

CERTIFICADO VALIDO POR1 AÑO

Calle 21 # 06 Sur 16 B. Restrepo
Tel. 3797794 - Celular: 3016681501-Email:sigsoocupacional@gmail.com

DATOS PACIENTE

Nombres:	NEYID FERNANDO CASTRO ORTIZ
Tipo de Documento:	CC Documento 83093609
Sexo M F. Nacimiento:	27/12/1985 Edad: 33 Años
Entidad:	PARTICULAR
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	ENFERMERO
Fecha de Atencion:	2019-10-15
Fecha y Hora entrega resultados:	15/10/2019 2:14 PM

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

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:

NO TIENE

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA: RÉGIMEN NUTRICIONAL.

VALORACION OPTOMETRICA: ANUAL, USO DE CORRECCIÓN VISUAL.

OTRAS:: CONTROL MEDICO PERIÓDICO.

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO	VISIOMETRIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): JAIME ARTURO PORRAS RM: 14377/2015

Firma y sello del Médico Evaluador

NEYID FERNANDO CASTRO ORTIZ
C C 83093609
Firma del trabajador Evaluado