Omnisalud
Para toda la vida

ORGANIZACION MEDICO ODONTOLOGICA NACIONAL INTEGRADA S.A.
NIT: 811037385-2
DIRECCIÓN: CR 49 N 49 24 2DO PISO
TELÉFONO: 4481044



Nombre Paciente:	CHAVES GARCIA DENNIS JULIETH	**Lugar Residencia:**	Localidad Engativa (Urbano)
No. Documento:	CC 1001199990	**Telefono:**	NO APLICA
Fecha de Nacimiento:	06/02/2002	**Telefono Celular:**	3132482692
Edad:	19 AÑOS	**Correo Electronico:**	DENIS802011@GMAIL.COM
Fecha:	2021-09-22 12:49	**Estado Civil:**	CASADO (A)
Lugar de Nacimiento:	Bogotá	**Ocupación:**	OTRO
Direccion Residencia	ra 85 n 78 20	**Cliente Aseguradora Cargo Salud:**	PARTICULAR MEDICINA
Genero:	Femenino	**Plan:**	PLAN PARTICULAR MEDICINA PLAN GENERICO BOGOTA
Grado Institución:	TÉCNICA PROFESIONAL	**Pension**	COLPENSIONES
Grupo Etnico	MESTIZO	**Riesgos Laborales:**	
Tipo Sangre:	B+	**Empresa en Mision:**	
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Programa:**	
Tipo de Admision	REALIZACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS	**EPS:**	
Lugar de realización	Bogotá		

VISIOMETRÍA OCUPACIONAL

1. ANAMNESIS

USA CORRECCION OPTICA: NO ; **CUAL:** NINGUNO, ; **USO:** NINGUNO, ; **ÚLTIMO CONTROL VISUAL:** 6 MESES
CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: NO ; **ACCIDENTES OCULARES:** NO ; **ENFERMEDADES OCULARES:** NO ; **EN TRATAMIENTO:** NO
PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: NO

2. AGUDEZA VISUAL

VISION LEJANA OD: 20/20, ; **VISION LEJANA OI:** 20/20, ; **VISION LEJANA AO:** 20/20,
VISION CERCANA OD: 20/20, ; **VISION CERCANA OI:** 20/20, ; **VISION CERCANA AO:** 20/20,

3. ESTEREOPSIS

SEGUNDOS DE ARCO: 40,

4. VISIÓN CROMÁTICA

TEST ISHIHARA: NORMAL, ; **LAMINAS EVALUADAS:** 14, ; **CORRECTAS:** 14, ; **INCORRECTAS:** 0, ; **>> ITEM PARA TRABAJAR EN ALTURAS IDENTIFICA COLORES PRIMARIOS:** SI,

5. EXAMEN EXTERNO

EXAMEN EXTERNO: NORMAL,

6. ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR: NORMAL

INTERPRETACION DE RESULTADOS

INTERPRETACION DE RESULTADOS: AGUDEZA VISUAL NORMAL : SI,
OBSERVACIONES: ACTUALMENTE NO REQUIERE CORRECCION VISUAL , USO DE EPP VISUAL, PAUSAS VISUALES, CONTROL ANUAL.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES: Su capacidad Visual esta en los rangos aceptables para su ocupación, se indica controles rutinarios anuales con su optometra. Se sugiere control anual de optometría de forma rutinaria

alexandra Manrique G.
Alexandra Manrique Gaona
Optómetra Salud Ocupacional
Reg: 52184009 Lic SO: 8740 2011

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. S.O 8740-11
MANRIQUE GAONA LEONOR ALEXANDRA
CC 52184009
52184009

FIRMA DEL TRABAJADOR

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	RELACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-33 V1

Yo, Dennis Julieth Chaves Garcia identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.001.199.990 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No (VIGENTES)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los Ventidos (22) días del mes de Septiembre del año 2021.

Dennis Chaves.

Firma

Nombre completo Dennis Julieth Chaves Garcia,

C.C: 1.001.199.990.

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/09/2021 01:12:08 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **1001199990**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **25868370** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

Bogotá D.C., Miercoles 22 de septiembre del 2021

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. - Contratante

DE: Dennis Julieth Chaves Garcia
Contratista prestación de Servicios

Yo Dennis Julieth Chaves Garcia identificado(a) con la C.C. No. 1.001.188.990 De Bogotá, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
Formal	Bachiller academico	24/11/21	IED El Rodeo	N/A
Formal	Aux. de enfermeria	14/12/2018	corporación técnica empresarial para el trabajo	N/A.
Informal	Código Blanco	27/05/2021	corporación para la formación humana integral.	27/05/
Informal	BLS.	01/12/2019	corporación para la formación humana integral	01/12/2019.
Informal	atención al paciente en hemodialisis	20/11/2020	Emerclinicas	
Vacunas	Hepatitis B	01/04/2017	IPS vacunar.	
Vacunas	seg. dosis	29/01/2019	IPS vacunar	
Vacunas	Refuerzo HB	29/03/2019	IPS vacunar.	
Vacunas	Toxoide tetánico	29/03/2019	IPS vacunar	
Vacunas	Triple viral	24/08/2019.	IPS vacunar	
Vacunas	Varicela	24/08/2020.	IPS vacunar	
Vacunas	Influenza.	29/07/2021	Subred sur	
Vacunas	covid 19	26/02/2021	UMHES Tunal	
Vacunas	covid 19.	18/03/2021	UMHES Tunal	
Vacunas	TD.	25/02/2017 01/04/2017	25/09/20 IPS vacunar	

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.** a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano. Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

Escaneado con CamScanner

FIRMA L Deniz Chaves

C.C. No. 1.001.199.990

TELEFONO 3132482692

DIRECCIÓN Cra 85 # 78 -20

CORREO deniz802011@gmail.com.

Escaneado con CamScanner