

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA QUE ATENDIO A:

LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA

NUMERO DE IDENTIFICACION: 66827715

QUIEN ASPIRA AL CARGO DE: MEDICO PEDIATRA

PARA LA EMPRESA: HOSPITAL MEISEN

HALLAZGO Y DIAGNOSTICO: PACIENTE SANA // EXAMEN VISUAL 20/20 - NO REQUIERE GAFAS

ENFERMEDAD GENERAL NO ENFERMEDAD LABORAL NO

CONCEPTO DE APTITUD: PACIENTE APTA PARA LABORAR

Trabajador con aptitudes fisicas adecuadas para el cargo al que aspira	XX
Trabajador con aptitudes fisicas adecuadas para el cargo bajo recomendaciones preventivas	
Trabajador con aptitudes diferentes al cargo al que aspira	
Trabajador apto para manipular alimentos	

RECOMENDACIONES: SEGUIMIENTO DE SU SALUD GENERAL EN EPS

Dado en Bogotá D.C., el día

Cordialmente,


Oscar Vidal
Medico Cirujano U.N.
Cedula Ocupacional
@ 10.282.880 - LIC 1158
Celular 310 270 8801
Salud Ocupacional

Fecha de impresión 08/01/2020 12.03 PM

FECHA DE EXAMEN 8/1/2020

TIPO DE EXAMEN

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS		LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA					
IDENTIFICACION	CC 65827715	SEXO	F	EDAD	43 Años	FECHA DE NACIMIENTO	22/08/1976
LUGAR DE NACIMIENTO	CHAPARRAL				GRUPO SANGUINEO	O +	
PROCEDENCIA	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION					TELEFONOS	31578630301	
ESTRATO	6	ESCOLARIDAD	PROFESIONAL			ESTADO CIVIL	null
EPS	ALIANSA E.P.S.						
ARL	NO REFIERE						
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE						
RAZON SOCIAL	PARTICULAR/SUR						
ACTIVIDAD ECONOMICA	NO REFIERE				CARGO	PEDIATRA	



ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	no usa gafas
-----------------------	--------------

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

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

AGUDEZA VISUAL CERCANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	0.75 cm	SC
OJO DERECHO	0.75 cm	SC
OJO IZQUIERDO	0.75 cm	SC
ESTENOPEICO		

IMPRESION DIAGNOSTICA

Z010: Examen de ojos y de la visión

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES	CONTROL DE OPTOMETRIA ANUAL.
-----------------	------------------------------

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):

DIANA MORENO BALLESTEROS RM: 7818/2018

[Firma]
Dra. Diana Moreno
Optómetra - U.I.S.
Reg. 3569

Firma y sello del Médico Evaluador

[Firma]
LILIANA CRISTINA RODRIGUEZ ARDILA
C.C. 65827715

Firma del trabajador Evaluado