VISIOMETRIA

NOMBRE Tanmy Espinosa Navarrete FECHA _____ EDAD 39 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 52431372 OCUPACION Psicologa INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRERSA Sub red SUR. ULTIMO CONTROL 2015.

AVSC: OD VL 20/30 VP 20/30 AVCC: OD VL // VP //

OI VL 20/25 VP 20/25 OI VL // VP //

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES OD NORMAL ☒ VERSIONES NORMAL ☒

OI NORMAL ☒

HISHBERG Normal COVER TEST Normal

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES //

ESTEREOPSIS Normal

IDX Defecto de Refracción?

OBSERVACIONES Valoracion por optometra

Dr. Eulices Ortiz Rodriguez
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM. 1492

TANMY

FIRMA DEL PACIENTE
CC 52431372

FIRMA DEL ESPECIALISTA
RM Resolucion 6068/2015

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117
E- mail: eulicesortizr@gmail.com

Scanned by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACION GENERAL

EMPRESA Sabor del Sur FECHA 9/XI/2016

INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIODICO ☐

NOMBRE : Tammy Espinosa CC

EDAD 34 SEXO Fem CARGO A DESEMPEÑAR psicologa

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL ☒

OPTOMETRIA/VISIOMETRA ☒

AUDIOMETRIA ☐

ESPIROMETRIA ☐

EXAMENES DE LABORATORIO ☐

CUALES

El suscrito medico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente concepto :

APTO ☒ MOTIVO

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES apta para laboar como psicologa.

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☒ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ERGONOMIA DEL PUESTO TRABAJO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, VALORACION POR MEDICINA OCUPACIONAL, CONTROL AUDIOMETRICO, USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA, CONTROL OPTOMETRICO PERIODICO, USO DE LENTES, CONTROL DE TENSION ARTERIAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE(DIETA ,EJERCICIO), EVITAR POSTURAS PROLONGADAS, USO DE MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA.

FIRMA DEL PACIENTE
CC 52431372

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA
RM

Dr. Eulices Ortiz Rodriguez
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM. 1492

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117
E- mail: globalservicemedicalgroup@gmail.com

Scanned by CamScanner