No Historial PSO 33203

Certificado Salud Ocupacional

Ingreso 09:56:40 Salida 000

Fecha 2020-03-02



Nombre ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ
Documento CC 1022396640
Fecha de Nacimiento 1993-07-24
Genero Femenino
Dirección CRA 41C 5 05
EPS SALUD TOTAL
AFP PORVENIR

Tipo Examen Ingreso
Cargo PROFESIONAL
Edad 26
Ciudad Bogotá DC
Tel 3134217726
ARL POSITIVA

Empresa SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Ciudad Bogotá DC
Servicio
Direccion CRA 32 N° 12 - 81 **Telefono** 0

Concepto Medico

Examen medico Ocupacional

Clasificacion de Aptitud	ingreso con patología que no limita la labor
Recomendaciones	control dermatología que no limita la labor, uso de emolientes en manos, evitar contacto directo con alergenos, higiene postural, realizar pausas activas, control visual anual
Restricciones	no

Certifico que fui informado y comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizada en el momento que lo requiera.

1.022 396 640

Dr. Viviana del Carmen Rada Rada
Medico Evaluador
Previtest IPS

Nombre del paciente
Documento del Paciente

Las resoluciones 2346-2007 y 1918-2009 del Min Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones de aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del usuario. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918-2009 de Min Protección Social.

Previtest
Calidad en Salud Ocupacional

Certificado Optometria

No Historia 33203

Nombre:
ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ
Edad: 26
Fecha: 2020-03-02
CC: 1022396640

Empresa:
SECRETARIA
DISTRITAL DE SALUD

Cargo: PROFESIONAL
Examen: Ingreso



capacidad Visual		
Agudeza visual sin lente		
AVL: OD 20/ 20-	OI 20/ 25	AO 20/ 20
AVC: OD 20/ 0.5	OI 20/ 0.5	AO 20/0.5
Agudeza visual con lentes		
AVL: OD 20/ N/A	OI 20/ N/A	AO 20/ N/A
AVC: OD 20/ N/A	OI 20/ N/A	AO 20/ N/A

Discriminacion color	Normal	Recuperacion Encandilamiento	Normal
Persepcion Profundidad	Normal	Campo Visual	Normal
Forias	Normal		
Vision Nocturna	Normal		
Vision Encandilada	Normal		

Observaciones
Aplica sin restricción. Control visual por su EPS.

INFORME LABORATORIO

Nombre: ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ **Documento:** 1022396640 **Edad:** 26
Examen: Ingreso **Sexo:** Femenino **Fecha:** 2020-03-02

Realizó	Examen	Resultado	Realizó	Examen	Resultado
	TSH Basal	No aplica		**Cuadro Hematico**	No aplica
	VDRL	No aplica		**Hemoclasificación**	No aplica
	Coprológico	No aplica		**Glicemia Basal**	No aplica
	KOH uñas	No aplica	SI	**Perfil Lipidico**	Normal
	HCG	No aplica	SI	**Triglicéridos**	65
	Espirometría	No aplica	SI	**Colesterol Total**	130
SI	**HDL**	69			

Otros
LDLV 48

Otros Resultados
No aplica

Observaciones
Resultados dentro de los parametros normales.

Dr. Viviana del Carmen Rada Reyes
Medico Evaluador
Previtest IPS

1.022 396 640

Nombre del paciente
Documento del Paciente