

NOMBRE DEL PACIENTE	MIRIAM FERNANDA CASTRO LONDOÑO	**GENERO**	FEMENINO
DOCUMENTO	CC 66814995	**EDAD**	48 AÑO(S) 7 MES(ES) 9 DIAS
ENTIDAD	PARTICULAR	**OCUPACION**	CONTRATISTA
DIRECCIÓN	CARRERA 18 N 17-20	**MUNICIPIO**	CARTAGO

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Información General **Fecha de Exámen: 2019-04-01 09:58:41**

Empresa Contratante
PARTICULAR

Empresa En Misión
PARTICULAR

Tipo De Exámen
Ingreso - Osteomuscular

Ciudad
cartago

Cargo A Desempeñar
cargo administrativo

Diagnósticos

Código	Nombre	Tipo
Z1000	PACIENTE SANO	CONFIRMADO NUEVO

Conceptos de Evaluación Médica Ocupacional

INGRESO - OSTEOMUSCULAR
Apto Para Laborar

Recomendaciones
3. Educacion en salud ocupacional, 4. Higiene postural, 15. Sistema de vigilancia epidemiologica ergonomica

Observaciones
paciente de 48 años quien a la valoración clínica se encuentra en buenas condiciones generales , sin presencia de alteraciones en los signos vitales , sin limitación funcional . En el momento de la valoración clínica se observa la presencia de sobre peso moderado condiciones que no limita para el desempeño laboral. Debe de tener en cuenta la siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas; además debe de realizar dieta y ejercicio. y el uso adecuado de elementos de protección personal

Requiere Control en Programa de Vigilancia Epidemiológica	Cual	Remisión A EPS	Remisión A ARL
Si	Ergonomico	No	No

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.

MEDICO

PROFESIONAL : CARLOS HUMBERTO VICTORIA
ESPECIALIDAD : MEDICO OCUPACIONAL
REGISTRO MEDICO : 76-2269

ASPIRANTE O TRABAJADOR

NOMBRE : MIRIAM FERNANDA CASTRO LONDOÑO
DOCUMENTO : 66814995

ÓPTICA OFTALMICA S.A.S

NIT. 900.211.351-0

HC 66814995

OPTOMETRIA - OPTICA

Nombre: MIRIAM FERNANDA CASTRO LONDOÑO R/.

DIA	MES	AÑO
1	04	19

Ocupación: OFICINA Tel. Edad: 48 AÑOS

M.C: VER MAL DE CERCA

ENF. GENERALES: NORMAL

LENTES EN USO 2 MESES			VISION ~~CON~~ SIN RX CERCA	VISION SIN RX
OD +0.75=-0.75 X 40		PROX. 20/40	D -2 m	I 20/25
OI +0.75=-0.75 X 125	1.50	20/30	J -2 m	I 20/30

EXAMEN EXTERNO	OD NORMAL		
	OI NORMAL		
COVER TEX	40 Cms EXOFORIA	20 Cms EXOFORIA	P.P.C.
	HITSCHBERG CENTRADO		
QUERATOMETRIA	OD		
	OI		
OFTALMOSCOPIA	OD FONDOS DE OJOS APARENTEMENTE NORMALES		
	OI EXCAVACION NORMAL		
RETINOSCOPIA	OD +0.50=-0.25 X 95		
	OI +0.75 =-1.00 X 85		

GRAPHIMUNDO 312 266 0572

Progresivo

		ESF	CILINDRO	EJE	VISION	ADD	D.P.
SUBJETIVO	D	+0.50	-0.25	95	20/20	1.75	29/30
	I	+0.75	-0.75	85	20/20	1.75	CLASE
RX DEFINITIVO							A.R.

LENTES DE CONTACTO	PODER	C.B.	DIAMETRO	VISION	COLOR	CLASE

DX: (1) Requiere uso de corrección óptico

REMISION

OBSERVACIONES: - Se explico el diagnostico

CONTROL 1 año

Dx Astigmatismo

- Presbicia

Dra. Valentina Sepúlveda
OPTOMETRA
Universidad de la Salle
Reg 0421 - CTNPO 0680

FIRMA PACIENTE