

DR. GUSTAVO CONTRERAS SALAMANCA

PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales

Carrera 21 N° 25 - 16 Sur Bogotá. Tel: 2301845 - Código prestador 110010821201

Licencia Salud Ocupacional Resolución N° 15006/2015 de Secretaría Salud Bogotá

EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Contratante:	Subred de Salud Sur Occidente				
Dia:			Nit:		
Fecha:	Enero 25/2022	Cargo:	Camillera.		
Tipo de examen	Ingreso SI	Período	Rollro	Trabajo en alturas	No

TRABAJADOR					
Apellidos	Manrique Vega		Nombres	Brenda Estefanía.	
ID:	1033.809.709	Tel:	311 857 8505	Sexo	F. 23
Profesión:				Diestro	Zurdo SI

Con los siguientes exámenes:

MÉDICO OCUPACIONAL	SI	OPTOMETRIA	SI	AUDIOMETRIA	
OSTEOMUSCULAR	SI	ELECTROCARDIOGRAMA		ESPIROMETRIA	
GLICEMIA		COLESTEROL		TRIGLICÉRIDOS	
Otros					

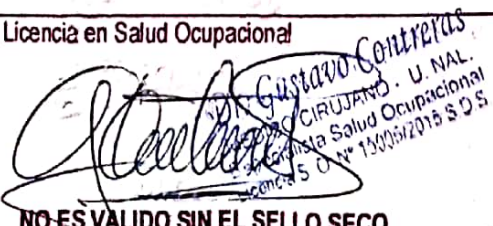
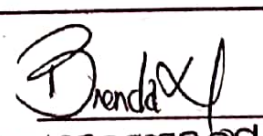
CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto con restricciones		Puede continuar su labor	
Apto con restricciones que no limitan su labor		Puede continuar con reubicación laboral	
Apto para el cargo	SI	Examen de retiro satisfactorio	
Aplazado por restricciones		Examen de retiro con patología	
Apto para trabajo en alturas.	No	No apto	

Restricciones médicas ocupacionales	No Presenta
OBSERVACIONES:	

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Uso de elementos de protección personal	SI	Valoración por:	
Hacer pausas activas.	SI	Reubicación laboral temporal.	
Llevar estilo de vida saludable, dieta, ejercicio.	SI	Rehabilitación ocupacional.	
Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica		Realización de pruebas complementarias	
Otras			

Médico Licencia en Salud Ocupacional Fecha:	 CIRUJANO - U. NAL. Licencia Salud Ocupacional Resolución N° 15006/2015 S.O.S.	 C.C.: 1033809709 CONSENTIMIENTO INFORMADO: Certifico que no he omitido información sobre mis enfermedades y mi estado de salud TRABAJADOR EXAMINADO	 Índice derecho
--	--	--	---

NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO

ANEXO OSTEOMUSCULAR	Día <u>25</u>	Mes <u>Enero</u>	Año <u>2022</u>
	TIPO DE EXAMEN	Ingreso <u>SI</u>	Periódico <u>—</u>
Retiro <u>—</u>			

El presente anexo es parte integral de la historia clínica ocupacional como resultado de la evaluación médica ocupacional

Apellidos <u>Manrique Vega</u>	Nombres <u>Brenda Estefanía.</u>		
ID: <u>1033.809.709</u>	Sexo <u>Fem.</u>	Edad <u>23 años.</u>	

PERFIL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL (No aplica para examen de Ingreso)	
Horas de trabajo por jornada	Distancia que camina por día
Esfuerzos más frecuentes	Postura habitual
Movimientos repetitivos?	Usa ayudas mecánicas?
Manipula objetos pesados?	Herramientas que usa
Qué peso máximo levanta?	Riesgo ergonómico en el cargo

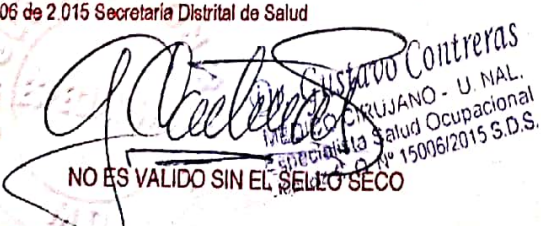
MOVILIDAD	DERECHA			IZQUIERDA			REVISIÓN POR SÍNTOMAS			
SEGMENTO	FLEX	EXT	ABDUC	FLEX	EXT	ABDUC	SÍNTOMA	SI	NO	COMENTARIO
Hombro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cervicalgia		✓	
Coxofemoral	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dorsalgia		✓	
Mano	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lumbalgia		✓	
Cuello de pie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Artralgia		✓	
	FLEXION		EXTENSION		FLEXION		EXTENSION		Tendinitis	
Codo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Amputaciones		✓	
Rodilla	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

COLUMNA VERTEBRAL	Cifosis? <u>NO</u>	Escoliosis? <u>NO</u>	Lordosis? <u>NO</u>	Flexión <u>Normal</u>
-------------------	--------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------

SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL	SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL	TEST ESPECÍFICOS
Pectoral mayor	✓		Flexores de cadera	✓		Rascado de Apley
Biceps braquial	✓		Extensores de cadera	✓		Phalen (T.Carp)
Triceps braquial	✓		Cuádriceps	✓		Tinel (T.Carp)
Supraespinoso	✓		Gemelos	✓		Test Lassegue
Infraespinoso	✓		Marcha puntillas	✓		Finkelstein (Qv.)
Deltoides	✓		Marcha talones (L5S1)	✓		Test epicondilitis

DIAGNOSTICO. LESIONES LABORALES ÓSEAS O MUSCULARES .?	
Limitaciones:	<u>NO</u>
Malformaciones	<u>NO</u>
Secuelas:	<u>NO</u>

RECOMENDACIONES.

Dr. Gustavo Contreras Salameña Médico Especialista Salud Ocupacional L.S.O: 15006 de 2 015 Secretaría Distrital de Salud  NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO	 C.C: <u>1033809709</u> Trabajador Examinado	
--	--	---

v. 1-2022

VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

Apellidos MANRIQUE VEGA	Nombres BIENDA
Fecha ENERO 25/22	ID: 1033809709
Sexo F	Edad: 23

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

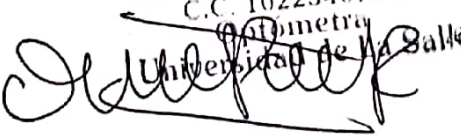
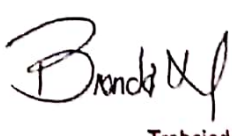
Ocupación Camillera		Tiempo trabajado 1 vez	
Ha utilizado alguna Protección Visual? /		Cual? /	
Fecha última visiometría 1 año	Tiene lentes formulados? Si	Utiliza la corrección actualmente? Si	
Tipo de Lentes	Progresivos	Bifocales	Monofocales X
Lentes de contacto			

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Examen Externo		Examen Motor		Oftalmología	
OD Normel OI Normel		OD Normel OI Normel		OD Normel OI Normel	
Agudeza Visual lejos		Agudeza Visual Proximal		Con Corrección óptica	
OD 20/40	OD 20/20	A. Visual OD 20/20		A. Visual OD 20/20	
OI 20/30	OI 20/20	Lejos OI 20/20		Proximal OI 20/20	
Visión de Colores: Normel AO		Test de estereopsis Normel			
IDX Ametropía OD convejo		Uso de RX OI permanente		Concepto: continuar con su RX	
Observaciones: pm k					

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual X	Usar protección visual X	Remisión a /
------------------------	---------------------------------	---------------------

Yo Brenda Estefanía Manrique con C.C. 1033809709	
Certifico que no he omitido información sobre mi estado de salud, y hago constar que voluntariamente autorizo la realización de mi examen y el uso de los resultados de mi examen solamente para evaluar mi capacidad laboral.	
Optómetra Dra. Sindy Paola Rodríguez G. C.C. 1022340733 Optómetra Universidad de la Salle  Firma	 Trabajador examinado

Bogotá, Carrera 21 N° 25 – 16 SUR TEL: 2391845