

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 16/12/2021

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

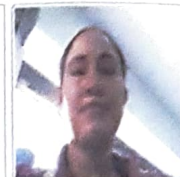
POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: YAMILE ANDREA MOYA SUESCA

C.C 1018437871

EDAD 29 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR ENFERMERA JEFE



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional



Exámenes de laboratorio

SI ☐

NO ☒

Visiometría



Glic ☐

Col ☐

Trigli ☐

Otros ☐

Optometría



¿Cuáles?

Audiometría



Espirometría



Énfasis Osteomuscular



Otros



EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

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

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

OBSERVACION:

NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS - COV 2)

NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 16/12/2021

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: YAMILE ANDREA MOYA SUESCA

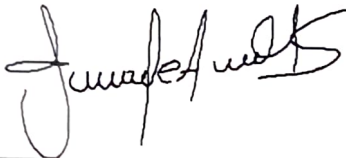
C.C 1018437871

EDAD 29 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR ENFERMERA JEFE



EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE



Claudia Patricia González S.
Médico Especialista
Gerencia en Salud Ocupacional
Res. 11403-2014 C.C. 55503829

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Calle 27 Sur No. 19 - 07 PBX.: 278 4705 FAX.: 239 2301 Bogotá, D.C.

E-mail: clinisurips1@gmail.com - www.clinisurips.com

VISIONOMETRÍA

Fecha examen: 16/12/2021

Doc. Identidad **CC 1018437871** Nombre **YAMILE ANDREA MOYA SUESCA** Fecha Nacimiento: **13/09/1990**
Entidad **PARTICULAR** Edad **29 años** Ocupación **ENFERMERA JEFE**
H.C No Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐
Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐
Empresa **OCUPACIONAL** Cargo **ENFERMERA JEFE** Antigüedad del cargo
Fondo de Pensión EPS **SALUD TOTAL S.A. E.P.S.** ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **9 MESES** Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☒ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐
Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?
Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?
Signos y síntomas: Asintomático ☒ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐
Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐
Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20-	20/20		20/70	20/20
OI	20/20-	20/20		20/70	20/20
AO					

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐ Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☒ Nevus ☐ Blefaritis ☐ Pterigio T ☐ Pinguécula ☒ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐ Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptosis palpebral ☐ Otros: ☐ Ptosis palpebral ☐ Otros: ☐

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: ORTHO HISHBERG: CENTRADO
Ducciones: N Versiones: N PPC: 4CM

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática Vis. profun. Vis. confron.
OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐ 40" ARCO
OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía ☐ OD ☐ OI ☐
Ametropía ☒ ☒
Disminución visual ☐ ☐
Otros: ☐ ☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐
Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

Refracción: Subjetivo: DP:
Esfera Cilindro Eje Esfera Cilindro Eje AV ADD
OD
OI

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H111 DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES
H521 MIOPIA

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES**OBSERVACIONES**

Dra. Paola A. Armas P.
Optometrista Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO. 1503-2017