

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 23/01/2023 07:31:34

PREOCCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: LAURA GISSELLE CASAS PARDO

C.C 1071167863

EDAD 28 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE ENFERMERIA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☒

Optometría ☐

Audiometría ☒

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Trigli ☐ Otros ☐

¿Cuáles?

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

☐

☐

☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

OBSERVACION:

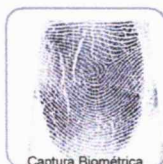
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

LAURA CASAS

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Claudia Patricia Gomez S.

Claudia Patricia Gomez S.
Medico Especialista
Gerencia en Salud Ocupacional
Res. 11409-2014 C.C. 52.503.829

FIRMA DEL ESPECIALISTA

AUDIOMETRÍA

Nombre **LAURA GISELLE CASAS PARDO**

Doc. Identidad **1071167863**

Teléfono **3115651698**

Edad **28**

Cargo **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Empresa **PARTICULAR**

Fecha **23/01/2023**

Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

☐ SI Tiempo
☐ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargos Años EPP
☐ SI
☐ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS
☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia
☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Detonación - Explosión ☐ Ototoxícos ☐ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS
☐ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☒ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares
☐ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES
☒ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☐ Diabetes
☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA
☐ Otros:

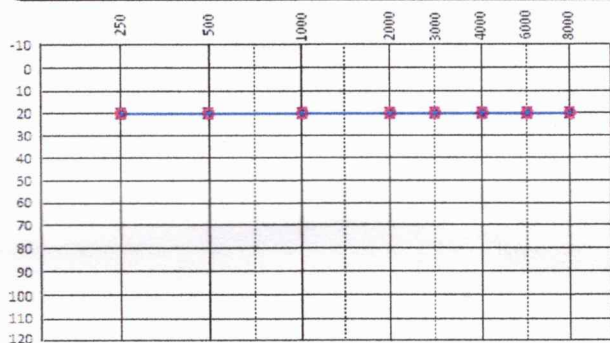
ANTECEDENTES FAMILIARES
☒ Ninguno Parentesco
☐ Congénito ☐ Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

2011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

OD CAE ☒ Normal ☐ Anormal
MT

OI CAE
MT

Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		20	20		20		20	20	20	20	20
OD		20	20		20		20	20	20	20	20
VO OI											
OD											

NBN

WN

SN

Observaciones

AUDICION NORMAL BILATERAL CONTROL ANUAL USO DE EPA EN AMBIENTES RUIDOSOS



ALICIA FERNANDA ACOSTA SEGURA

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA



CLINISUR IPS 1 LTDA

Nit. 900148264 - 9

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07

Tel: 2784705

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 23/01/2023

Doc. Identidad	CC 1071167863	Nombre	LAURA GISSELLE CASAS PARDO		Fecha Nacimiento.	13/04/1994	
Entidad	PARTICULAR	Edad	28 años	Ocupación	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
H.C No	Ingreso	☒	Periódico	☐	Retiro	☐	Caso Ocupacional
	Post incapacidad	☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐	Ingreso al SVE
Empresa	LABORAL		Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión			EPS E.P.S. FAMISANAR LTDA.		ARL		

ANAMNESIS

Último Examen Visual

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				20/30-	20/20
OI				20/30-	20/20
AO					

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

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

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: ORTHO HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: N Versiones: N PPC: 4CM

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confon.
OD Normal	☒	Discromatopsia	☐
OI Normal	☒	Discromatopsia	☐
		Ceguera al color	☐

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	☐	☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☒	☒
Gafas no formuladas	☐	☐

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	☐	☐
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				OD					
OI				OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES