

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR
PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐
FECHA 06/02/2023 15:40:02
NOMBRE Y APELLIDO: CESAR LEONARDO DIAZ MORENO
C.C 1026266687
EDAD 33 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR MEDICO GENERAL



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒ Exámenes de laboratorio SI ☐ NO ☒
Visiometría ☒ Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐
Optometría ☐ ¿Cuáles?
Audiometría ☐ Énfasis Osteomuscular ☒
Espirometría ☐ 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 ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☒
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☒

RESTRICCIONES

NINGUNO

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
OBSERVACION: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.
SE SUGIERE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

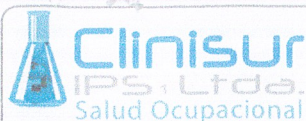
FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Ginna Marcela Prieto C.
MEDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL
LIC. SO 11936/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA



CLINISUR IPS 1 LTDA

Nit. 900148264 - 9

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07

Tel: 2784705

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 06/02/2023

Doc. Identidad **CC 1026266687** Nombre **CESAR LEONARDO DIAZ MORENO** Fecha Nacimiento: **28/12/1989**

Entidad **PARTICULAR** Edad **33 años** Ocupación **MEDICO GENERAL**

H.C No Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐

Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐

Empresa **EXM OCUPACIONAL-VISIOMETRIA** Cargo **MEDICO GENERAL** Antigüedad del cargo

Fondo de Pensión EPS E.P.S. SANITAS S.A. ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **1 MES** 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		20/40	20/20
OI	20/20	20/20		20/40	20/20
AO					

LENSOMETRIA

	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 ☐

Ptois palpebral ☐ Otros: Ptois 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 ☐

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	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES


Paola A. Arenas P.
Optometra Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 1503 2017

PAOLA ANDREA ARENAS PANTOJA

Especialidad: OPTOMETRIA

CC: 1031125063 RM: