



Nit. 900157744 - 0

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

Fecha examen: 23/11/2020

Doc. Identidad	CC 1033789529	Nombre	MAYERLI ALEJANDRA MENDEZ SIERRA		Fecha Nacimiento.	17/05/1996	
Entidad	PARTICULAR	Edad	24 años	Ocupación	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
H.C No	Ingreso ☒	Períodico	☐	Retiro	☐	Caso Ocupacional	☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐	Reubicación	☐
Empresa	PARTICULAR	Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		ingreso al SVE	☐	
Fondo de Pensión		EPS	FAMISANAR		Antigüedad del cargo		
					ARL		

Último Examen Visual 12 MESES

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Usa anteojos: SI ☐ NO ☒ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☒ NO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual? Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☒ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Ressequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares NO REFIERE

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD					0.5 M
OI					0.5 M
AO					

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			•	
OI			•	

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

VL: ORTHO VP: EXO HISHBERG: CENTRADO
Ducciones: NORMALES Versiones: NORMALES PPC: NORMAL

Visión cromática			Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal ☒	Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NOR4MAL	NORMAL
OI	Normal ☒	Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	NRONMAL	NORMAL

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

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

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

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

Z010 EV DE LA VISION SIN SIGNOS APARENTES NO LENTES

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

SIN RESTRICCION Y CONTROL ANUAL

SIN RESTRICCION Y CONTROL ANUAL

Dr. John J. Brown
OPTOMETRIST - REG. 3185-C, TN PD
SPECIALIST IN EYE CARE & LASER
U.S.A.C. L.O. 11068 B.R.



DATOS PACIENTE

Nombres: MAYERLI ALEJANDRA MENDEZ SIERRA	
Tipo de Documento: CC Documento	1033789529
Sexo F F. Nacimiento: 17/05/1996	Edad: 23 Años
Entidad: PARTICULAR/SUR	
Centro de Costo: N/A	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Fecha de Atencion: 2019-06-17	
Fecha y Hora entrega resultados: 17/06/2019 11.51 AM	

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA
--------------------------------------	-------------

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): YENNI MARCELA GOMEZ GUALI RM: 006145 23 DIC 2013 - L S O 1018/2017

[Firma]
Dr. Yenni Marcela Gómez Gualí
Médico Ocupacional
Cendiatra

[Firma]
Mayerli Menéndez Sierra

Firma y sello del Médico Evaluador

MAYERLI ALEJANDRA MENDEZ SIERRA
C.C. 1033789529
Firma del trabajador Evaluado



* BOGOTA SEDE PRINCIPAL Calle 19 No. 3-50 Edificio Barichara Tel.: (+1) 261 4505 - 266 5893 - 266 5382 SEDE SUR Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur, Villamayor Tel.: (+1) 458 5819 - 203 9894 SEDE CENTRO Cra. 5 No. 19-08 Tels.: (+1) 282 6429 - 342 4834 SEDE OCCIDENTE Av. Cra. 68 No. 17-82 Tel.: (+1) 447 0068 - 447 1401 - 414 6387	SEDE OCCIDENTE Av. Cra. 68 No. 17-96 Tels.: (+1) 414 8397 - 260 84 SEDE NORTE Autopista Norte No. 83-29 Tels.: 805 1875 - 610 57 71 SEDE NORTE 2 Autopista Norte No. 83-89 Tels.: (+1) 257 9325 - 256 2362 SEDE ZONA FRANCA Carrera 106 No. 15 A - 25 Edificio Bussines Center Interior 141 - Oficina 408	BUCARAMANGA Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre, Tels.: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37 VILLAVICENCIO Calle 34 No. 41 - 74 Barrio Barzal Alto Tel.: (+8) 674 0916 - 674 0915 CARTAGENA DE INDIAS Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador, Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels.: (+5) 644 69 71 SEDE BARRANQUILLA Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital	SANTA MARTA Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 48 44 - 421 65 BUENAVENTURA Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific Trader Center Tel.: (+2) 240 4734 - 240 2055 MEDELLIN Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America Tels.: (+4) 412 1145 - 416 7011 CALI Calle 18 Norte No. 4 N - 47 Barrio Versalles Tel.: (+2) 380 8958 - 382 7337
--	---	---	---