

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

NIT. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 11/01/2023 12:22:00 Empresa PARTICULAR

Nombre LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ

Cargo CONTRATISTA PSICOLOGA

Doc. Identidad CC 1026302522

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR	3 VISIOMETRIA
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto con restricciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfermedad Común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAVisual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☒ EPS SI ☐ NO ☒

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR

PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL.

PAUSAS VISUALES CADA 3 HORAS SI ESTA EXPUESTO A PERMANECER PROLONGADAMENTE FRENTE A UN EQUIPO DE COMPUTO

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Laura Villamil

Trabajador: LAURA VALENTINA VILLAMIL
CC 1026302522

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

Email: menricardo19@hotmail.com



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

CAPACITACIÓN DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE COLUMNA

EJERCICIO FISICO FRECUENTE, FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN ESPALDA Y ABDOMEN

ADECUACIÓN ERGONÓMICA DE PUESTO DE TRABAJO

ALIMENTACION BALANCEADA, HIDRATACION ADECUADA.

MANEJO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES QUE MEJOREN LA CARGA LABORAL

CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

HIGIENE POSTURAL Y CUIDADO DE COLUMNA

SI SU LABOR REQUIERE ESTAR MUCHO TIEMPO DE PIE USO DE MEDIAS ANTIVARICE Y FORTALECIMIENTO MUSCULOS DE LAS PIERNAS.

CUALQUIER OMISION EN LA INFORMACION INDAGADA DURANTE LA CONSULTA MEDICA FRENTE A SU HISTORIAL CLINICO, EXIME AL MEDICO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A EVENTOS QUE SUCEDAN DURANTE EL EJERCICIO DE SU LABOR Y SE CONSIDERA UNA FALTA GRAVE DEL TRABAJADOR.

USO DE LENTES PERMANENTES

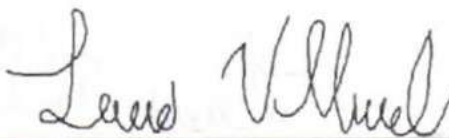
POR PREVENCION DE AGENTES INFECCIOSOS SE RECOMIENDA:

1. LAVADO DE MANOS AL INGRESO A SU TRABAJO, CADA 3 HORAS, ANTES DE COMER, ANTES Y DESPUES DE MANIPULAR EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO, POLITICAS DE HIGIENE RESPIRATORIA.
2. INFORMAR A SU EMPLEADOR SI PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS O SI HA PRESENTADO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19 SIN PROTECCION.
3. ASISTIR A CAPACITACIONES, ACATAR MEDIDAS Y PROTOCOLOS DE SU EMPRESA Y LOS NACIONALES FRETE A INFECCIONES POR VIRUS EMERGENTES.
4. CUMPLIR INDICACIONES DE LA AUTORIDAD LOCAL SOBRE RESTRICCIONES DE MOVILIDAD Y OTRAS.
5. LIMPIEZA ENFATIZANDO EN: LAVADO DE MANOS, HIGIENE RESPIRATORIA, USO DE TAPABOCAS EN ZONAS DONDE EXISTA AGLOMETACION DE PERSONAS O LUGARES QUE NO CUANTEN CON ADECUADA VENTILACION, DESINFECCION DE SUPERFICIES Y UTENSILIOS DE TRABAJO.
6. PROMOVER CAMINATAS O TRASLADOS EN BICICLETA.
7. CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION ACTUAL FRENTE A COVID - 19.
8. EVITAR MANIPULACION DEL ROSTRO (OJOS NARIZ BOCA).
9. USO DE ANTIBACTERIAL.
10. VENTILACION AREA DE TRABAJO CASA O VEHICULO.
11. DESINFECCION DE AREAS Y HERRAMIENTAS AL TERMINAR EL TURNO.
12. LAVADO DE MANOS AL INGRESO Y SALIDA DE ESPACIOS COMUNES.
13. CUMPLIR PROTOCOLOS ESPECIFICOS SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD Y DISPOSICIONES GUBERNAMENTALES.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.


Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018



Trabajador: LAURA VALENTINA VILLAMIL
CC 1026302522

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIT. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 11/01/2023

Doc. Identidad	CC 1026302522	Nombre	LAURA VALENTINA VILLAMIL MARTINEZ	Fecha Nacimiento.	06/08/1998
Entidad	PARTICULAR	Edad	24 años	Ocupación	CONTRATISTA
H.C No	Ingreso <input checked="" type="checkbox"/>	Periódico	<input type="checkbox"/>	Retiro	<input type="checkbox"/>
	Post incapacidad <input type="checkbox"/>	Trabajo en alturas	<input type="checkbox"/>	Control	<input type="checkbox"/>
Empresa	PARTICULAR	Cargo	CONTRATISTA	Ingreso al SVE	<input type="checkbox"/>
Fondo de Pensión		EPS	SURA	Antigüedad del cargo	
				ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual 12 MESES

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 SOLO GAFASX ACTUALIZADAS HACE 12 MESES

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/25	0.5 M			
OI	20/25	0.5 M			
AO					

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival <input type="checkbox"/>	Pterigio N <input type="checkbox"/>	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival <input type="checkbox"/>	Pterigio N <input type="checkbox"/>
Pterigio T <input type="checkbox"/>	Pinguécula <input type="checkbox"/>	Nevus <input type="checkbox"/>	Pterigio T <input type="checkbox"/>	Pinguécula <input type="checkbox"/>	Nevus <input type="checkbox"/>
Blefaritis seborreica <input type="checkbox"/>	Secreción <input type="checkbox"/>	Leucoma Corneal <input type="checkbox"/>	Blefaritis seborreica <input type="checkbox"/>	Secreción <input type="checkbox"/>	Leucoma Corneal <input type="checkbox"/>
Ptos palpebral <input type="checkbox"/>	Otros: SANO		Ptos palpebral <input type="checkbox"/>	Otros: SANO	

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: EXO HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: NBORMLAÑES Versiones: NORMALES PPC: NORMAL

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confor.
OD Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Discromatopsia <input type="checkbox"/>	Ceguera al color <input type="checkbox"/>	NORMAL
OI Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Discromatopsia <input type="checkbox"/>	Ceguera al color <input type="checkbox"/>	NOPRML

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía	<input type="checkbox"/>	OD	<input type="checkbox"/>
Ametropía	<input checked="" type="checkbox"/>	OI	<input checked="" type="checkbox"/>
Disminución visual	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Otros:			

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	<input type="checkbox"/>	OD	<input type="checkbox"/>
Defecto refractivo adecuadamente corregido	<input checked="" type="checkbox"/>	OI	<input checked="" type="checkbox"/>
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Defecto refractivo no corregido	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gafas no formuladas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

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

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H521 MIOPIA CORREGIDA

CONCEPTO

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO POR OPTOMETRIA OCUPACIONAL ANUAL

OBSERVACIONES

USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO POR OPTOMETRIA OCUPACIONAL ANUAL

Handwritten signature
JOHN JAIRO BAQUERO CASTRO
OPTOMETRISTA
C.C. 80054593 RM: 3195 LOC11096

JOHN JAIRO BAQUERO CASTRO
Especialidad: OPTOMETRÍA OCUPACIONAL
CC: 80054593 RM: 3195 LOC11096