GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, Bogotá
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: RUBER EDITH MORALES SOLANO
Identificación: CC 51971784
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1968-11-19 **Edad:** 54 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Preingreso

Orden No.: 00380639 **Fecha apertura:** 20230322 07:47:21
Fecha cierre: 20230322 08:58:44
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: ADMINISTRATIVO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO
CONTROL OPTOMETRICO
PERIODICO
CONTROL DE PESO
USO DE CORRECCION VISUAL
VISION DE LEJOS

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de Lubricantes Oculares.
Uso de rx optica de lejos .

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

Harlin Cuello Martinez
R.M. 00667
Licencia SST 25-2740 / 2016

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 **Registro No.:** 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 51971784

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Paciente: RUBER EDITH MORALES SOLANO **Identificación:** CC 51971784
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1968-11-19 **Edad:** 54 A
Dirección **Teléfono:**
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:



EVALUACION REALIZADA

Examen medico ocupacional de Preingreso

Orden No.: 00380639 **Fecha apertura:** 20230322 07:47:21
Fecha cierre: 20230322 08:58:44
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: ADMINISTRATIVO

EXAMENES REALIZADOS

PULSOXIMETRIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,OPTOMETRIA

PRUEBA OPTOMETRIA

ORGANO / SISTEMA

Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión de color- Test de Ishihara	Normal		Normal	
Visión de profundidad	Normal	40 SEG DE ARCO SIN RX	Normal	
Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos con corrección	20/20-		20/20-	
Visión lejos sin corrección	20/100		20/100	
Visión proxima sin corrección	20/20-		20/20-	
Lensometría	**Normalidad**	**Hallazgo**		
O.D.		-1.50 -1.25*5		
O.I.		-1.50 -0.75*0		
Refracción	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Esfera	-1.50		-1.50	
Cilindro	-1.25		-0.75	
Eje	5		0	
Refracción subjetiva	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Esfera	-1.50.	20/20	-1.50	20/20
Cilindro	-1.25		-0.75	
Eje	5		0	
Adición	+1.75	0.50 M	+1.75	0.50 M
Examen Externo	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Hiperemia conjuntival	X		X	
Pinguecula	X			
Oftalmoscopía	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Fondo sano	X		X	
Estereopsis	**Normalidad**	**Hallazgo**		
Estereopsis	Normal			

Resultado Prueba

Resultado: Astigmatismo miópico P.R. Adecuadamente corregida Presbicie

Recomendación: Control Optometrico Periodico.
Uso de Lubricantes Oculares.
Uso de rx optica de lejos .

Observación: PACIENTE CON RX VISION LEJANA - AV BUENA CON ELLAS DE LEJOS - DE CERCA BUENA AV SIN RX - NO REQUIERE CAMBIO DE RX EN EL MOMENTO - SE DAN PAUTAS DE HIGIENE VISUAL Y SE RECOMIENDA HACER CONTROLES PERIODICOS
VCL

PRUEBA AUDIOMETRIA

ORGANO / SISTEMA

Otoscopia	**Normalidad**	**Hallazgo**
Oido derecho	Normal	
Oido izquierdo	Normal	

Vía aérea	**Derecho (dB)**	**Izquierdo (dB)**
125	10	10
250	15	10
500	15	10
1000	25	25
2000	25	25
3000	25	25
4000	20	25
6000	15	25
8000	20	20

Resultado de la prueba

Resultado: AUDICION NORMAL BILATERAL . JVVR

Recomendación: CONTROL PERIODICO.

Observación: EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO, CARGO ADMINISTRATIVO, ULTIMO CONTROL AUDITIVO HACE MAS DE 1 AÑO CON RESULTADO NORMAL

Harlin Cuello

R.M. 00667
Licencia SST 25-2740 / 2016

Firma
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 **Registro No.:** 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 51971784

Dra. Harlin Cuello Martinez
R.M. 00667
Licencia SST 25-2740 / 2016