



Certificado Medico De Aptitud Laboral

INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA Sub red sur FECHA 12-12-2017
INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIODICO ☐
NOMBRE Yeny Marcela Cuervo Soto C.C. 1022 937 225
EDAD 30 SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR Auxiliar Administrativo

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL ☒

OPTOMETRIA/VISOMETRIA ☒

AUDIOMETRIA ☐

ESPIROMETRIA ☐

EXAMENES DE LABORATORIO ☐

CUALES _____

El suscrito medico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente concepto

APTO

NO APTO



MOTIVO

MOTIVO

musculo esquelético normal
debe laborar con lentes

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor Si ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral Si ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral Si ☐ NO ☐ Cual _____

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL ☐ PAUSAS ACTIVAS ☐ ERGONOMIA DEL PUESTO TRABAJO ☐ USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ☐
VALORACIÓN POR MEDICINA OCUPACIONAL ☐ CONTROL AUDIOMETRIA ☐ USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA ☐ CONTROL
OPTOMETRIA PERIODICO ☐ USO DE LENTES ☐ CONTROL DE TENSION ARTERIAL ☐ ESTILOS DE VIDA SALUDABLE(DIETA, EJERCICIO) ☐
EVITAR POSTURAS PROLONGADAS ☐ USO DE MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA ☐

Yeny Marcela Cuervo
FIRMA DEL PACIENTE
C.C. 1022 937 225 b1c

Eulices Ortiz Rodriguez
R.M. 181492
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoria en Salud
FIRMA DEL MEDICO (ESPECIALISTA)
RM



VISIOMETRIA

NOMBRE Geny Marcela Cervo FECHA 12-12-17 EDAD 30 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 1022937225 OCUPACION Asa Administrativa INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRESA Sobredor ULTIMO CONTROL 72 meses

AVSC: OD VL 20/40 VP 20/30 AVCC: OD VL 20/25 VP 20/20
OI VL 20/50 VP 20/40 OI VL 20/30 VP 20/20

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES

OD NORMAL ☒

OI NORMAL ☒

VERSIONES

NORMAL ☐

HISHBERG _____

COVER TEST _____

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

ESTEREOPSIS

IDX _____

Se detecta Refracción Correción Lente,

OBSERVACIONES _____

Geny Marcela Cervo

FIRMA DEL PACIENTE

ACC 1.022.937.225 Bta

Eulices Ortiz Rodríguez
R.M. 181492
Médico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoría en Salud

FIRMA DEL ESPECIALISTA

RM Resolución 6068