s. Exámenes médicos que no superen 3 años

SERVIR S.A.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
IPS EN MEDICINA DEL TRABAJO - MEDICINA LABORAL

NIT. 809006277-5
Lic SO 4025 SS Tol
Calle 37 No. 4H-24 Tel: 2645821
informacion@servirsas.com

CERTIFICADO MEDICO
CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
NO.37752

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN GENERAL



Tipo Examen: Preocupacional | **Ciudad** Ibagué | **Fecha** 30/06/2023

Empresa Contratante: CONSULTA PARTICULAR

Empresa en Mision:

Documento: CC 65786695 | **Nombre:** DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA

Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS
E- AUDIOMETRIA,E- VISIOMETRIA

CONCEPTOS | **Temporalidad**
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EMPRESA
CONDICIONES DE TRABAJO ADECUADAS Y SEGURAS
CAPACITACIÓN EN NORMAS DE SEGURIDAD
ADECUADA ILUMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO
INDUCCIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS TRABAJADOR
CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD LABORAL
HIGIENE POSTURAL Y VISUAL
CONTROL PESO Y NUTRICIÓN

RECOMENDACIONES GENERALES
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN SEGÚN TIPO DE RIESGO
HÁBITOS NUTRICIONALES SALUDABLES
EJERCICIO REGULAR 3 VECES POR SEMANA
SE RECOMIENDA EN LO POSIBLE, EL USO DE LENTES CON PROTECCIÓN UV EN CASO DE EXPOSICIÓN

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS
OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS Y PASIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y POSTURAS ADECUADAS.

Remisión a EPS: NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES
DECLARACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR ABAJO FIRMANTE: Certifico que he sido informado por el personal de SERVIR SAS. acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes médicos y exámenes complementarios a realizar. Por tal motivo dejo constancia de mi consentimiento para la realización de los exámenes referenciados en este documento. Manifiesto que comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos de los exámenes a realizar, por tal razón exonero de responsabilidad a SERVIR SAS y al médico abajo firmante, sobre el efecto que tenga el concepto de aptitud laboral emitido en el presente documento, sobre mi estabilidad y/o contratación laboral. De igual forma dando cumplimiento a lo previsto por la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y el Decreto 1373 de 2013 reglamentación parcial Ley 1581, autorizo expresamente a SERVIR SAS, para que de manera libre, voluntaria y debidamente informada, realice el almacenamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos personales. A su vez manifiesto que he sido informado de los resultados de los exámenes realizados y de las recomendaciones a seguir. A demás manifiesto que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado.
Concepto emitido por el medico evaluador, con base al examen medico ocupacional y a los examenes complementarios realizados, de acuerdo a lo solicitado por la empresa contratante, SG SST. El examen medico y paraclinicos, se realizaron bajo protocolos de bioseguridad de prevención COVID-19, implementado en la IPS SERVIR SAS.

Firma Trabajador
CC 65786695

Evaluado por: Ricardo Adolfo Trujillo Gonzalez
RM. 36281 - Lic. 3119 Medico E.S.O

nerado por software FaroTI SG-SST- www.faroti.com

SERVIR S.A.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
IPS EN MEDICINA DEL TRABAJO - MEDICINA LABORAL

NIT. 809006277-5
Lic SO 4025 SS Tol
Calle 37 No. 4H-24 Tel: 2645821
informacion@servirsas.com

E- VISIOMETRIA

ORDEN 40381

INFORMACIÓN GENERAL



Tipo Examen: Preocupacional **Ciudad** Ibagué **Fecha** 30/06/2023

Empresa Contratante: CONSULTA PARTICULAR

Empresa en Mision:

Documento: CC 65786695 **Nombre:** DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA

Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVA

VISIOMETRIA

ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICIÓN A RIESGOS OCULARES			
EMPRESA	CARGO	ANTIGÜEDAD (AÑOS)	TIPO DE PROTECCION VISUAL

ANTECEDENTES DE SALUD

Generales	Si/No	Cual	Visuales	Si/No	Cual
Enfermedades	No		Patologias	No	
Tratamientos	No		Cirugia	No	
Toma Medicamentos	No		Usa Gafas	No	

CARACTERISTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO

Cracteristicas	Si/No	Sintomatologia Visual	Si/No
Realiza trabajo de precisión	No	Tiene inconvenientes visuales relacionados con el trabajo	No
Esta expuesto a Vapores - Humo - Polvo	No		
Trabaja con videoterminales	No	Refiere sintomatologia visual	No
Sintomatologia:			

EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN			CON CORRECCIÓN			CAPACIDAD DE PERCEPCIÓN VISUAL	Nomal / Anormal
	Visión lejana	Vision cercana	Visión periferica	Visión lejana	Vision cercana	Visión periferica		
Ojo Derecho	20/20	0,5	Normal				Visión de profundidad	Normal
Ojo Izquierdo	20/20	0,5	Normal				Visión de colores	Normal
Ambos Ojos	20/20	0,5	Normal				Balance muscular forias	Normal

DIAGNOSTICO CIE - 10	DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO
Examen de ojos y de la vision	Emetrope
	Pterigion bilateral

RECOMENDACIONES	
Higiene visual	Uso de elementos de proteccion visual según factor de riesgo
Uso de proteccion solar	

Este examen se realizo bajo protocolos de bioseguridad de prevención COVID-19, implementado en la IPS SERVIR SAS.

Aspirante o Trabajador

DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA
CC 65786695

Evaluado por: *Dr. Ricardo Adolfo Trujillo C*
MEDICO GENERAL R.M. 0449/200
ESP. SALUD OCUPACIONAL
E HIGIENE DEL TRABAJO
LIC. No 3119 / 2015

Ips Servir
RS. 2153 - 28 Agosto de 2012

mpreso por software FaroTI SG-SST- www.faroti.com

SERVIR S.A.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
IPS EN MEDICINA DEL TRABAJO - MEDICINA LABORAL

NIT. 809006277-5
Lic SO 4025 SS Tol
Calle 37 No. 4H-24 Tel: 2645821
informacion@servirsas.com

E- AUDIOMETRIA
ORDEN 40381

INFORMACIÓN GENERAL



Tipo Examen: Preocupacional **Ciudad** Ibagué **Fecha** 30/06/2023
Empresa Contratante: CONSULTA PARTICULAR
Empresa en Mision:
Documento: CC 65786695 **Nombre:** DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA
Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVA

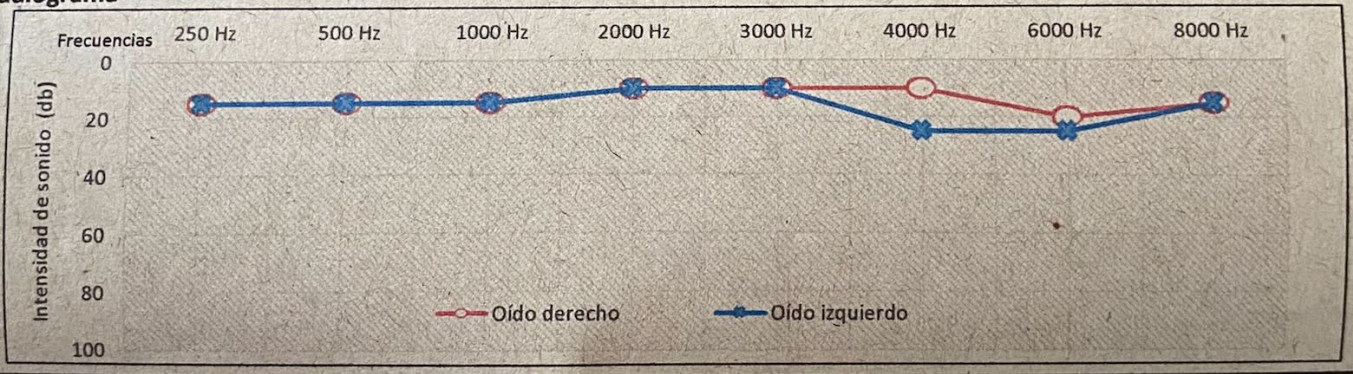
ANTECEDENTES PERSONALES		
Salud	**Auditivos**	***Laborales y extralaborales***
No refiere	No refiere	*Uso de audifono manos libres*
Observaciones:	No refiere antecedentes otologicos.	

OTOSCOPIA			
Oído derecho	Normal	Oído izquierdo	Normal

Audiometría de tonos puros

Frecuencias	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz
Oído derecho	15	15	15	10	10	10	20	15
Oído izquierdo	15	15	15	10	10	25	25	15

Audiograma



OIDO		DIAGNÓSTICO CIE - 10
Derecho	CIE 10	Audición normal
	Descrip	Audición normal
Izquierdo	CIE 10	Audición normal
	Descrip	Audición normal
Observaciones:		Audición normal

RECOMENDACIONES		
Realizar control según el PVE de la empresa		Reposo auditivo extra laboral
Control auditivo anual		

Este examen se realizo bajo protocolos de bioseguridad de prevención COVID-19, implementado en la IPS SERVIR SAS.

Aspirante o Trabajador

DIANA MARCELA ALDANA ECHAVARRIA
CC 65786695

Evaluado por:

Andrea Yineth Aguirre Bustos
E.S.O Reg. 13542 UMB