MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA PRE-OCUPACIONAL DE INGRESO
(ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR)
TEST DE BOHOBER Y KENDALL

Registro/Orden: 300/314
Paciente: JUAN PABLO GARIBELLO RUIZ
Empresa: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Fecha: 16/04/2024
Identificación: 1.024.559.411
Cargo: GESTOR COMUNITARIO
EPS COMPENSAR

SEXO: M
Edad: 29 años

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: *Pre Ocupacional y de aptitud fisica*
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgos a los cuales estará expuesto En el cargo a desempeñar.

RESULTADO DE EXAMENES PARACLINICOS

	EXAMENES REALIZADOS	RESULTADOS	
1.	AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
2.	ESPIROMETRIA (KNUDSON)	SI APLICA	
3.	OPTOMETRIA (25-30)	SI APLICA	
4.	CUADRO HEMATICO	SIN ALTERACIONES	
5.	GLICEMIA	SI APLICA	
6.	PERFIL LIPIDICO	SI APLICA	
7.	PSICOSENSOMETRICO	NORMAL	
8.	EXAMEN OSTEOMUSCULAR COLUMNA Y ESPALDA	SIN ALTERACIONES	
9.	EXAMEN OCUPACIONAL	SIN ALTERACIONES	
10.	VARIABLES FISICAS	PESO: 67 KG	ESTATURA: 1.60 CM
11.	DERMATOLOGICO	SI APLICA	
12.	APTITUD DE EQUILIBRIO	SI APLICA	
13.	CARDIOVASCULAR	SIN ALTERACIONES	

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

		SI	NO
1	Apto para el cargo	X	
2	Apto con restricciones:		
3	Restringido		
4	Aplazado:		

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

VISUAL: (X) AUDITIVO: (X) RESPIRATORIO: (X) CARDIOVASCULAR (X) PSICOSOCIAL (X) NINGUNO ( )

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR SU LABOR, SEGÚN RESULTADOS DE CUESTIONARIO, VALORIZACION MEDICA OCUPACIONAL Y PARACLINICOS SEGÚN RESOLUCION N° 3673 de 2008

SI	NO
X	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:
Utilizar los elementos de protección personal – Remisión por nutrición IPS – Sobre PesoUsar Protección Visual durante la jornada laboral
Seguir las recomendaciones estrictamente de medicina ocupacional.

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL:

Juan Pablo Garibello R.
FIRMA DEL TRABAJADORC.C.:

HUELLA INDICE DERECHO

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 300.15 **Fecha:** 16/04/2024
Paciente: JUAN PABLO GARIBELLO RUIZ **Identificación:** 1.024.559.411 **Edad:** 29 AÑOS
Empresa: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR **Cargo:** GESTOR COMUNITARIO

INFORME DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL

ÚLTIMO CONTROL: ***PRIMERA VEZ***

AVSC: O.D - 0.50 -0.75X170 20/40

O.I NEUTRO 20/25 ADD 2.25 DP 60 FAC 2851

Examen Externo

O.D X NORMAL / OBSERVACIONES: _____

O.D X NORMAL / OBSERVACIONES: _____

Examen Motor

INFORME DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL

Ducciones X O.D NORMAL VERSIONES X NORMAL

O.I X NORMAL

Hashberg: CENTRADO Cover test:

OFTALMOSCOPIA:

O.D X NORMAL
O.D X NORMAL

TEST ISHIHARA: O.D X NORMAL/OBSERVACIONES NINGUNA

O.I X NORMAL/OBSERVACIONES NINGUNA

ESTEREOPSIS: 40" DE ARCO

IDX EMETROPE

OPINION: SIN ALTERACIONES

DRA. NOHORA MONTEALEGRE
OPTOMETRA –U. LA SALLE
R.M. 115698