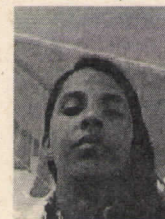


COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

INFORMACIÓN GENERAL

Equipo utilizado: Optec 2000
Nombre: DORIS PAOLA ROA NIÑO
Documento: 1010176910
Empresa usuaria: INDEPENDIENTE
Usa lentes: NO Tipo de lentes:
Frecuencia: Exámen realizado con lentes de contacto: NO



PRUEBA DE DEMOSTRACIÓN: Buena

VISION LEJANA SIN LENTES

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Ambos ojos: 20/20

VISION CERCANA SIN LENTES

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Ambos ojos: 20/20

VISION DE PROFUNDIDAD: Normal

PERCEPCION DE COLORES AMBOS OJOS: Normal

FORIA VERTICAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION LEJANA: Normal

FORIA LATERAL VISION CERCANA: Normal

VISION PERIFERICA: (CAMPIMETRIA)

OJO DERECHO

Nasal 35 grados: Normal
Temporal 55 grados: Normal
Temporal 70 grados: Normal
Temporal 85 grados: Normal

OJO IZQUIERDO

Nasal 35 grados: Normal
Temporal 55 grados: Normal
Temporal 70 grados: Normal
Temporal 85 grados: Normal

OBSERVACIONES: SU CAPACIDAD VISUAL ES ADECUADA PARA LA OCUPACIÓN

TEST DE COLOR (ISHIHARA) NORMAL.

ESTERÉOPSIS 40" DE ARCO

ERIKA MARITZA LOPEZ ROZO
Óptometra
Universidad de la Salle
Res: 8838 de 12/08/2013
Esp. gestión en seg y salud en el trabajo
Res: 14813 de 19/11/2015

DORIS PAOLA ROA NIÑO
Documento: 1010176910



Índice der



Escanee el código si desea verificar datos

Carrera 19 A #76 - 34 Detrás de la estación de servicio Texaco. Bogotá - Colombia

www.colmedicos.com info@colmedicos.com

PBX: 747 02 80

Impreso por: leidy.martinez
Fecha: 2019-03-16 Hora: 12:03

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	INDEPENDIENTE
Nombre:	DORIS PAOLA ROA NIÑO	Documento:	CC 1010176910
Fecha de nacimiento:	1988-06-02	Lugar de nacimiento:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	30 años	Género:	Femenino
Estado civil:	Soltero	No. hijos vivos:	0
Dirección actual:	CRA 90 BIS NO 73 A 20	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3143327528	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	FORMADOR DEPORTIVO	EPS:	Compensar
Responsable**:	DORIS NIÑO (MADRE)	Teléfono:	3108835520
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante		

** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.



COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

NIT. 800.049.104-1

Recibido sin verificar contenido

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: NO REALIZADA.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DORIS PAOLA ROA NIÑO con documento de identificación No. 1010176910 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de FORMADOR DEPORTIVO del sector económico INDEPENDIENTE

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su embarazo de origen común. No le genera limitaciones para el desempeño de su trabajo habitual.

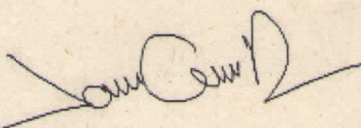
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

RECOMENDACIONES MEDICAS PREVENTIVAS PARA EL DESEMPEÑO LABORAL SEGURO POR CONDICIÓN DE EMBARAZO: El estado de embarazo no es una enfermedad, pero si es una condición que puede generar riesgos a la madre trabajadora, lo que obliga a generar una serie de recomendaciones ocupacionales preventivas, que deben ser verificadas en su trabajo habitual para realizar las adaptaciones a que haya lugar, con el objeto de proteger de riesgos inaceptables al binomio madre-hijo, tales como: - Evitar una exposición a productos químicos de manera ocasional o permanente, por lo que deben ser evaluados de manera específica para establecer las medidas de intervención que sean necesarias para garantizar la seguridad; - Las actividades con riesgo de accidentalidad deben ser evitadas; - La realización de trabajos con alta exigencia física, deben evitarse; - No debe realizar turnos nocturnos o rotativos; - No debe realizar trabajos en alturas por ningún motivo. Se deberán tener en cuenta todas las demás recomendaciones ocupacionales necesarias, definidas en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa o por el Médico tratante.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.


JANNER ORTIZ DELGADO
Medico Cirujano
U.D.C.A
Res. 79834463
Esp. en gerencia en salud ocupacional
Universidad Área Andina



DORIS PAOLA ROA NIÑO
Documento: 1010176910



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos