

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO



OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD

CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.517-3

MEDICINA GENERAL
RH. QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIO GRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

IMPORTANTE: no confíe su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 26/12/19	INGRESO ☒	EGRESO ☐	PERIODICO ☐	TRAB. EN ALTURAS ☐	ESPAC. CONFINADOS ☐	MAN. ALIMENTOS ☐
NOMBRE	WILMER JAVIER ALGARRA ACEVEDO			IDENTIFICACION	80.921.605	

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO ☒	AUDIOMETRÍA ☐	VISIOMETRÍA ☒	ESPIROMETRÍA ☐	LABORATORIO CLÍNICO ☐	PRUEBA VESTIBULAR ☐
---	--------------------------------------	---	---------------------------------------	--	--

ASOCIACION MANOS UNIDAS

EMPRESA	SUBRED SUR ESE
CARGO	FISIOTERAPEUTA

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	☒	APTO CON RESTRICCIONES	☐
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO	☐	APLAZADO	☐
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO	☐	NO APTO	☐

RESULTADO EXAMENES	MEDICO, VALORACION VISUAL: NORMAL		
OBSERVACIONES	EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: HOMBROS: amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; CODO: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; MANO: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES: Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales		
TIPO DE RESTRICCIÓN	NINGUNA	OBSERVACION	NINGUNA

COMENTARIOS EXAMEN PERIODICO

COMENTARIOS EXAMEN DE EGRESO

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06). Gestión. Peligro biológico mediante inmunización contra hepatitis B, Influenza y tétano o las que se requieran (gtc 45). Instrucciones sobre las buenas prácticas en la seguridad y detección temprana de eventos adversos en el paciente (Res. 1446/2006). Uso de los elementos de bioseguridad (guantes, tapabocas, trajes anti fluidos, gafas, etc), ante la exposición biofísica y en el manejo de agentes químicos y biológicos peligrosos (Arts 150 y 101 de la Ley 9). Gestión peligro biomecánico mediante pausas dinámicas, charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo... pausas dinámicas cada 2 horas. CONTROL DE NUTRICION/ENDOCRINO/CIRUGIA GENERAL.

FIRMA DEL MEDICO OCUPACIONAL 502/19

Wilmer J. Algarra 80921605
FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE



IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médico ocupacionales. **ATENCIÓN.** Falsedad en documento privado: el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de uno (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código penal Colombiano).

Principal : Cra. 21 No. 26-52 sur. Tel: 278 3189 FAX: 408 19 86 Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 sur - Tel: 239 7687
Barrio Olaya - centromedicoolaya@gmail.com



CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	Wilmer Javier ALVARIA	EDAD:	33	FECHA:	26/12/19
IDENTIFICACION:	80921605	TELEFONO:			
CARGO:	FISIOTERAPEUTA	EMPRESA:			

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACION:	FISIOTERAPEUTA	TIEMPO EN ESTE OFICIO:	2 AÑOS 1/2
UTILIZA ALGUNA PROTECCION?	SI ☐ NO ☐ CUAL?		

EVALUACION DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION	CON CORRECCION
Lejos OD	20/70	20/70
Lejos OI	20/70	20/70
Lejos AO	20/70	20/70
Cerca OD	20/70	20/70
Cerca OI	20/70	20/70
Cerca AO	20/70	20/70

RECOMENDACIONES

OFTALMOSCOPIA DIRECTA	OD: Normal	OI: Normal	AO: Normal
Necesidad de correction óptica:	Si permanente		
Cromática:	NORMAL Ambos ojos		ANORMAL ☐
Test Estereopsis:	Normal		
INTERPRETACION:	Ametropia AO corregida		
OBSERVACIONES	conducir con su Rx pnte, uso de EPP visual		
RECOMENDACIONES	control anual		

Dra. Sima Paola Rodriguez S.
OPTOMETRA
UNIVERSIDAD DE LA SALUD

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA TRABAJADOR

REPORTE DE ESPIROMETRIA

NOMBRES:		EDAD:		FECHA:	
IDENTIFICACION:		TELEFONO:			
CARGO:		EMPRESA:			

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

RESULTADOS PRUEBA

ITEM	VALOR OBSERVADO	VALOR TEORICO
FUC (L)		
FEV1 (L)		
FEV1 / FUC (%)		
FEF25 - 75% (L/S)		
PEF (L/S)		

INTERPRETACION

RECOMENDACIONES

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA TRABAJADOR