SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **11/03/2024 08:19:00** Empresa **SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA S.A.S**

Nombre **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO**

Cargo **MEDICO GENERAL** Doc. Identidad **CC 1004424851**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR	2 VISIOMETRIA	3 ESPIROMETRIA
4 AUDIOMETRIA	5 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	6 CUADRO HEMATICO
7 SEROLOGÍA I VDRL EN SUERO O LCR	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
Sin restricciones para el cargo	⊗	○
Con restricciones para el cargo	○	○
Requiere recomendaciones especificas para el cargo	○	○
Aplazado	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para manipulación de alimentos	○	○
Apto para conducir	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	○	○
Con restricciones para continuar desempeñando el cargo	○	○
Requiere recomendaciones especificas	○	○
Requiere reubicación laboral	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para manipulación de alimentos	○	○
Apto para conducir	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Enfermedad laboral	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Visual ⊗ Auditivo ⊗ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ⊗	NO ○	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ⊗	NO ○

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR, DIETA Y EJERCICIO SUPERVISADO. DISMINUIR CONSUMO DE INGESTA CALÓRICA POR SOBREPESO.

VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CONTROL SEMESTRAL DE AUDIOMETRÍA POR EPS Y PROTECCIÓN AUDITIVA.

DRA. MALORY SAAVEDRA PIMIENTA
RM. 1065612272
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0627

Trabajador: LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO
CC: 1004424851
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA EN SU EPS.

USO DE LENTES PERMANENTES.

NOTA: - CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID 19
- SE REALIZÓ ENCUESTA PARA COVID 19.

RESTRICCIONES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de los exámenes necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o complementarios, a partir de la información recibida. Certifico que la información que he suministrado, es verdadera, completa y no he omitido información sobre mi estado de salud, acepto el manejo de confidencialidad que SOLAB S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica de la empresa y la realización de estudios de investigación con fines científicos (Ley 1581 de 2012), suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo - SG-SST.

NOTA ACLARATORIA

*Este certificado no es válido para trámites de licencia de conducción

DRA. MALORY SAAVEDRA PIMIENTA
RM. 1065612272
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0627

Trabajador: LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO
CC: 1004424851
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

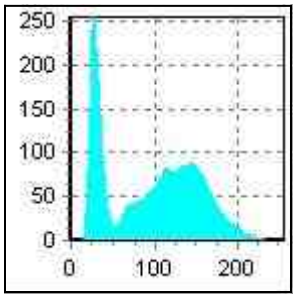

Captura Biometrica

S O L A B I P S
NIT. 900724151-6
Laboratorio Clínico * Salud Ocupacional * Medicina General
Cra 3a. No. 24 - 113 El Prado Tel: 4235858 - 4233613
Santa Marta-Magdalena

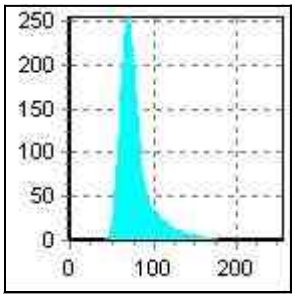
Impreso	19 jun. 2024 09:03:09 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20161109	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 2	
Paciente	**COGOLLO CERMEÑO LAURA JIRETH**			Sexo F	Edad 23A 5M 13D	**Nro. De Recepción**	**180340**
Identif.	CC 1004424851	Teléfono 3043336056			Fecha De Recepción	11 mar. 2024 08:08:48 am	
Entidad	SOLAB			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
HEMATOLOGIA			
1 . HEMOGRAMA TIPO IV			
Hemoglobina	12,80	gr/dl	12 a 16
Hematocrito	37,50	%	36 a 48
Recuento de Eritrocitos(RBC)	3,78	x10^6/uL	4 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	99,30	fL	70 a 96
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	33,90	pg	23 a 35
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	34,10	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	13,20	%	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	49,30	fL	20 a 42
Recuento de Leucocitos(WBC)	7,20	x10^9/L	4 a 10
Neutrófilos(%)	59,70	%	50 a 75
Neutrofilos (/mmc)	4,30	x10^9/L	2 a 7
Linfocitos(%)	31,40	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,30	x10^9/L	0,80 a 4
Monocitos(%)	8,90	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,60	x10^9/L	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	252	x10^9/L	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	2,19	mL/L	1 a 2,82
Volumen plaquetario medio (MPV)	8,70	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	15,00	fL	9 a 17

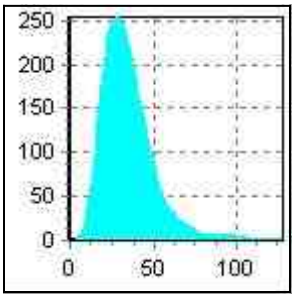
WBC



RBC



PLT



INMUNOLOGIA			
2 . SEROLOGIA VDRL (PRUEBA NO TREPONEMICA) EN SUERO	No reactivo		

S O L A B I P S
NIT. 900724151-6
Laboratorio Clínico * Salud Ocupacional * Medicina General
Cra 3a. No. 24 - 113 El Prado Tel: 4235858 - 4233613
Santa Marta-Magdalena

Impreso	19 jun. 2024 09:03:09 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20161109	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 2 de 2	
Paciente	**COGOLLO CERMEÑO LAURA JIRETH**			Sexo F	Edad 23A 5M 13D	**Nro. De Recepción**	**180340**
Identif.	CC 1004424851	Teléfono 3043336056			Fecha De Recepción	11 mar. 2024 08:08:48 am	
Entidad	SOLAB			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

Resultados	Unidades	Valores Referencia

Dra Victoria Herrera Arias.
Bacterióloga

SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

ESPIROMETRÍA

Fecha examen: **11/03/2024**

DATOS DEL PACIENTE

Nombre **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO** Edad **23 años**

Fecha Nacimiento **28/09/2000 00:00:00** Sexo M ◯ F ⊗ Ocupación: MG Teléfono: 3043336056

ANTECEDENTES

PERSONALES

◯ Asma ◯ Rinitis ◯ Disnea ◯ Bronquitis ◯ TBC ◯ TOS ◯ EPOC
◯ Expectoración ◯ Otros NIEGA

Practica deporte ◯ Si ⊗ No Otros Frecuencia

Fumador ◯ Si ⊗ No Cigarrillos al día Tiempo que dejó de fumar

FAMILIARES

◯ Asma ◯ Rinitis ◯ TOS ◯ Bronquitis ◯ TBC ◯ EPOC
◯ Cancer pulmonar Parentesco NIEGA

LABORALES

◯ Polvo ◯ Gas ◯ Vapores ◯ Solvente ◯ Neblina ◯ Tóxicos
Otros NIEGA Tiempo de exposición

Últ. Empresa donde laboró Cargo MEDICO GENERAL ◯ EPP

INTERPRETACIÓN

⊗ Normal ◯ Restrictiva ◯ Mixta ◯ Obstructiva ◯ Control

OBSERVACIONES

Otros

◯ Dejar de fumar ◯ Remitir a EPS
◯ Bajar de peso ◯ Ingreso al PVF
◯ Realizar actividad física ◯ Espirometría actual
◯ Uso de protección respiratoria ◯ CAP. en conservación respiratoria

VALORES OBTENIDOS

CVF	3.61	VEMS	VEMS/CVF	PEF	FEF75
FEF50		FEF25	FEFMAX	ELA	FEV3

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z018	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

CONCEPTO ESPIROMETRÍA

⊗ Apto ◯ No apto

OBSERVACIONES

ESPIROMETRIA NORMAL

DR. JOSE DAVID FLOREZ JANICA
MEDICO CIRUJANO RM 472 S.S.M
UNIVERSIDAD METROPOLITANA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Lic. Ocupacional 0119

CENTRO CLINICO SANTIAGO	**AREA DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA** **INFORME RADIOLOGICO**

FECHA 11 DE MARZO DE 2024
NOMBRE **COGOLLO CERMEÑO LAURA**
IDENTIFICACION CC 1004424851
ENTIDAD: SOLAB
ESTUDIO: **RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR**

TECNICA

El estudio fue realizado en equipo radiológico de última generación, digitalizado, con ampliación o reducción de las imágenes en porcentajes indicadas en cada filme en las regiones inferiores, existiendo una escala a la derecha de la imagen trazada a 1cm, siendo encontrados los siguientes resultados:

HALLAZGOS:

- MINERALIZACION Y TRABECULADO DEL SISTEMA OSEO DE ASPECTO USUAL.
- LOS CUERPOS VERTEBRALES DORSO-LUMBARES SON DE ASPECTO NORMAL, EN FORMA, NUMERO Y ESPACIOS INTERVERTEBRALES.
- ALINEACION POSTERIOR CONSERVADA SIN EVIDENCIA DE ESPONDILOLISTESIS O ESPONDILOLISIS.
- ESPACIOS INTERVERTEBRALES Y CANAL MEDULAR DE DIAMETROS ESPERADOS.
- BASES DE ARCOS VERTEBRALES, APOFISIS TRANSVERSAS, Y ESPINOSAS DE CONFIGURACION ANATOMICAS.
- LOS CONTORNOS CORTICALES, LÁMINAS BASALES Y SUPERIORES SON DE ASPECTO USUAL.
- TEJIDOS BLANDOS PERIVERTEBRALES DE ASPECTO ANATOMICO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- ESTUDIO DENTRO DE LOS LIMITES DE LA NORMALIDAD

DRA. DIANA EUSSE TOSCANO
MD- RADIOLOGO – IMAGENOLOGO
RM.2169/95

SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO** Doc. Identidad **1004424851**

Teléfono **3043336056** Edad **23** Cargo **MEDICO GENERAL**

Empresa **SOCIEDAD MEDICA DE SANTA** Fecha **11/03/2024** Reposo Auditivo SI 12 HORAS

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

◯ SI Tiempo
⊗ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP

◯ SI MEDICO GENERAL
⊗ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ◯ Otitis ◯ Acúfeno ◯ Vértigo ◯ Trauma ◯ Perforación Timpánica ◯ Otalgia ◯ Otorrea ◯ Hipoacusia
◯ Prurito ◯ Cirugía ◯ Detonación - Explosión ◯ Ototóxicos ◯ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

◯ Ninguno ◯ Polígono ◯ Servicio Militar ◯ Buceo ◯ Moto ◯ Instrumento Musical ◯ Discoteca y/o bares
⊗ Otros: USA AUDIFONOS PARA ESCUCHAR CONFERENCIAS, Obs. MUSICA.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ◯ Afección Renal ◯ Parotiditis ◯ TBC ◯ Diabetes
◯ Hipotiroidismo ◯ Meningitis ◯ Paludismo ◯ Reumatismo ◯ HTA
◯ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

⊗ Ninguno Parentesco
◯ Congénito ◯ Adquirido

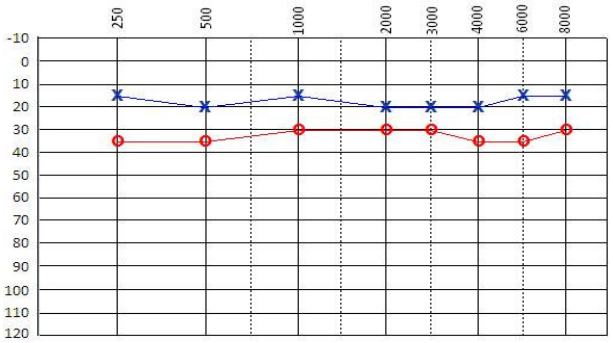
DIAGNÓSTICO CIE-10

H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Z011 - AUDICION NORMAL

OTOSCOPIA

⊗ Normal ◯ Anormal

OD	CAE	NORMAL	OI	CAE	NORMAL
	MT	NORMAL		MT	NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	20		15		20	20	20	15	15
OD		35	35		30		30	30	35	35	30
VO OI											
OD											

NBN **WN** **SN**

Observaciones
VALROACION POR ORL
CONTROL SEMESTRAL
PROTECCION AUDITIVA

Nasly Buenaño R.

FONOAUDIOLOGA
ESP. AUDIOLOGIA

SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

AUDIOMETRÍA

Control ☐
Ingreso ☒
Retiro ☐



R.M. 008-520

SOLAB SAS

Nit. 900724151 - 6

Dirección: CR 3 A 24 113

Tel: (5) 4235858 - 4361949

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso ocupacional ( ) Trabajo en alturas ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Post incapacidad ( )

Fecha: 11/03/2024 EPS: SANITAS EPS Empresa: SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA S.A.S

Dirección: CRA 5 No. 25 -46 Teléfono: 035-4329200

Sede: Actividad: MEDICO GENERAL Fondo de pensión: COLPENSIONES

DI:1004424851 Nombre: LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO Hijos:0 Masculino ( ) Femenino (X) Fecha de nacimiento: 28/09/2000 Edad: 23 años

Estado Civil: Soltero (X) Casado ( ) Viudo ( ) Separado ( ) U. Libre ( ) | Escolaridad: Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnica ( ) Univ. (X) Post grado ( )

Dirección	Teléfono	ARL	Municipio	Departamento	RH
MZ S CA 14 CANTILITO	3043336056	NO SABE			B+

Antecedentes clínicos:

INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO ACTUAL O CARGO A OCUPAR

Nombre del cargo	Antigüedad del cargo	Antigüedad en la empresa	Nro. de personas a cargo
MEDICO GENERAL	INGRESO	INGRESO	

Sección Turno: Diurno ( ) Nocturno ( ) Rotativo ( )

Descripción funciones del cargo: ATENCION DE PACIENTES

Maquinaria,herramientas y materia prima utilizada: PROPIAS DEL CARGO

Uso de elementos de protección en el cargo actual o en el último:

Gafas ( ) Casco ( ) Tapabocas ( ) Overol ( ) Botas ( ) Protector auditivo ( ) Respirador ( ) Guantes ( )
Escafandra ( ) Cofia ( ) Mangas ( ) Peto ( ) Visera ( ) Otros ( )

HISTORIA DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO

Empresa	Cargo	Factores de riesgo																			Tiempo años
		D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS	EI	M	F	EPP	MEC	OT	
PRIMER EMPLEO		( )	( )																			

Observaciones:

ACCIDENTES DE TRABAJO Sí ( ) No (X) TRAJO HISTORIA CLÍNICA Sí ( ) No (X) INDEMNIZACIÓN Sí ( ) No (X)

Fecha	Empresa	Tipo lesión	Parte afectada	Días inc.	Secuelas	
					Sí	No

Observaciones:

ENFERMEDAD PROFESIONAL Sí ( ) No (X) INDEMNIZACIÓN Sí ( ) No (X) TRAJO HISTORIA CLÍNICA Sí ( ) No (X)

Observaciones:

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

Vacuna

Observaciones: REFIERE VACUNACION COMPLETA COVID 19 (PFIZER 3 DOSIS)

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Sí	No	Parentesco	Enfermedad	Sí	No	Parentesco
Hta	(X)	( )		Asma	( )	(X)	
Infarto	( )	(X)		Tbc	( )	(X)	
Acv	( )	(X)		Artritis	( )	(X)	
Alergias	( )	(X)		Enf. Mental	( )	(X)	
Úlcera péptica	( )	(X)		Cáncer	( )	(X)	
Diabetes	(X)	( )		Otros	( )	(X)	

Observaciones: LINEA MATERNA Y PATERNA HIPERTENSION Y DIABETES

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Observaciones: USO DE LENTES PERMANENTES DESDE LA ADOLESCENCIA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Diagnóstico

* - Procedimiento: NIEGA

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

Descripción

* NIEGA

ANTECEDENTES MEDICAMENTOSOS

NIEGA

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS

Menarquía: 12 AÑOS Ciclos: IRREG Fuma: 01/03/2024 Dismenorrea ◯ Planificación: Sí ⓧ No ◯

Método: JADELLE G 0 P 0 A 0 C 0 M V FUP: FUC: 2023 Resultado: NEG LIE

¿Practica algún deporte? ⓧ Sí ◯ No Frecuencia ⓧ Diaria ◯ Semanal ◯ Quincenal ◯ Mensual ◯ Ocasional
GIMNASIO

¿Ha presentado lesiones deportivas? NIEGA Examen médico:

Actividades manuales ◯ Sí ⓧ No Oficios domésticos ⓧ Sí ◯ No

ANTECEDENTES TÓXICOS

Fuma Sí ◯ No ⓧ Exfumador Sí ◯ No ⓧ Años de suspensión: 0 Años de fumador: 0 Cigarrillos al día: 0

Licor Habitual Sí ⓧ No ◯ Frecuencia Diaria ◯ Ocasional ⓧ Semanal ◯ Quincenal ◯ Mensual ◯ Drogadicción Sí ◯ No ⓧ

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No
Dolor precordial	◯	ⓧ	Brote	◯	ⓧ	Sangrado	◯	ⓧ	Alteración visual	◯	ⓧ	Deformidad articular	◯	ⓧ
Lipotimia	◯	ⓧ	Prurito	◯	ⓧ	Alteración motora	◯	ⓧ	Rinorrea	◯	ⓧ	Limitación para movimientos	◯	ⓧ
Palpitaciones	◯	ⓧ	Dispepsia	◯	ⓧ	Prurito en los ojos	◯	ⓧ	Disnea	◯	ⓧ			
Síncope	◯	ⓧ	Tenesmo rectal	◯	ⓧ	Obstrucción nasal	◯	ⓧ	Hiperemia ocular	◯	ⓧ	Inflamación de articulaciones	◯	ⓧ
Descamación	◯	ⓧ	Vértigo	◯	ⓧ	Expectoración	◯	ⓧ	Secreción ocular	◯	ⓧ			
Cefalea	◯	ⓧ	Sordera	◯	ⓧ	Disuria	◯	ⓧ	Resequedad ocular	◯	ⓧ	Parestesias	◯	ⓧ
Insomnio	◯	ⓧ	Dolor toráxico	◯	ⓧ	Hematuria	◯	ⓧ	Ardor ocular	◯	ⓧ	Disestesias	◯	ⓧ
Disfonía	◯	ⓧ	Dolor abdominal	◯	ⓧ	Nicturia	◯	ⓧ	Otalgia	◯	ⓧ	Pérdida de fuerza muscular	◯	ⓧ
Tos	◯	ⓧ	Epigastralgia	◯	ⓧ	Polaquiuria	◯	ⓧ	Otorrea	◯	ⓧ			
Eritema	◯	ⓧ	Estreñimiento	◯	ⓧ	Tenesmo vesical	◯	ⓧ	Dolor en columna	◯	ⓧ	Dolor con cambios de temperatura	◯	ⓧ
Hiperhidrosis	◯	ⓧ	Diarrea	◯	ⓧ	Alteración sensitiva	◯	ⓧ	Dolor en articulaciones	◯	ⓧ	Presencia de masas	◯	ⓧ

Observaciones: ASINTOMATICA

EXAMEN FÍSICO: ASPECTO:

Lateralidad D ⓧ Z ◯ Talla: 162 cm. Peso: 68 Kg. IMC: 25.91 Interpretación: SOBREPESO Ta: 120/70 FC: 75 /Min. FR: 14 /Min.

Medida cintura: cm. Cadera: cm. Índice cintura-cadera: Bajo peso:<19.5 Normal:18.5-24.9 Sobrepeso:25-29.9 Obesidad: >30/0+

Interpretación índice cintura-cadera

ÓRGANO O SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	
PIEL	Cicatrices	ⓧ	◯	
	Tatuajes	ⓧ	◯	
	Faneras	ⓧ	◯	
OJOS	Parpados	ⓧ	◯	
	Conjuntivas	ⓧ	◯	
	Pupilas	ⓧ	◯	

	Escleras	X		
	Córneas	X		
	Fondo de ojo	X		
	Movilidad		X	CORREGIDO CON LENTES PERMANENTES
	Agudeza visual	X		
OIDOS	C. Auditivos	X		
	Pabellones	X		
	Tímpanos	X		
NARIZ	Cornetes	X		
	Tabique	X		
	Mucosas	X		
	S.Paranasales	X		
BOCA	Labios	X		
	Lengua	X		
	Amígdalas	X		
	Dentadura	X		
CUELLO	Tiroides	X		
	Movilidad	X		
TÓRAX	Senos	X		
	Corazón	X		
	Pulmones	X		
	Osteomuscular	X		
DORSO	Columna Vert.	X		Alineación NORMAL Schober: 10/15cm. Wels: 10cm. Clasificación III
ABDOMEN	Vísceras	X		
	Pared		X	LEVE ADIPOSIDAD AUMENTADA
	Hernias	X		
GENITALES	Genitales	X		
EXTREMIDADES	Superior	X		Tinel : D Negativo I Negativo Phalen : D NEGATIVO I Negativo Finkelstein : D NEGATIVO I NEGATIVO
	Inferior		X	Bostezo: D Negativo I Negativo ADIPOSIDAD AUMENTADA Cajón: D Negativo I Negativo Lasegue : D NEGATIVO I NEGATIVO
	Vascular	X		
NEUROLÓGICOS	Fuerza	X		
	Marcha	X		
	Sensibilidad	X		
	Reflejos	X		

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE LABORATORIO

TIPO DE EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Cuadro hemático	Mar 11 2024	NORMAL
Parcial de orina		
Colesterol		
Triglicéridos		
Perfil lipídico		
Glicemia		
Coprológico		
Serología	Mar 11 2024	NO REACTIVO
Bk		
Gravindex		
Frotis faríngeo		
Hemoclasificación		
Visiometría		Def. Refarcc Sí ◯ No ◯ Corregido Sí ◯ No ◯ Obs.
Espirometría	Mar 11 2024	Normal ⓧ P.Obstructivo ◯ P.Restrictivo ◯ P.Mixto ◯ Obs. ESPIROMETRIA NORMAL
Audiometría		Normal H_neur Sens. Grado 1 Grado 2 Grado 3 H. Conductiva H. Mixta Obs.
Optometría		Normal ◯ Obs. Diagnóstico
* RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	Mar 11 2024	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR: ESTUDIO DENTRO DE LOS LIMITES DE LA NORMALIDAD

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ⓧ Auditivo ⓧ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ◯ Otros ◯

El concepto de aptitud se apoya en el profesiograma Sí ◯ No ◯

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cod Diagnóstico

* Z100 - EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL - SOBREPESO
* AME - AMETROPE
* Z018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
* H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA - OD
* Z011 - AUDICION NORMAL - OI

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR, DIETA Y EJERCICIO SUPERVISADO. DISMINUIR CONSUMO DE INGESTA CALÓRICA POR SOBREPESO.

VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CONTROL SEMESTRAL DE AUDIOMETRÍA POR EPS Y PROTECCIÓN AUDITIVA.

CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA EN SU EPS.

USO DE LENTES PERMANENTES.

NOTA: - CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID 19
- SE REALIZÓ ENCUESTA PARA COVID 19.

RESTRICCIONES LABORALES:

Declaracion del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen estan completas y veridicas. Autorizo a SOLAB SASpara que se suministre a la empresa la informacion requerida por sus directivos incluyendo la presente historia clinica ocupacionaol, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional como lo exige la reglamentacion legal vigente



DRA. MALORY SAAVEDRA PIMIENTA
RM. 1065612272
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0627



Trabajador: LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO
CC: 1004424851

SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **11/03/2024**

Doc. Identidad **CC 1004424851** Nombre **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO** Fecha Nacimiento. **28/09/2000**
Entidad **SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA S.A.S** Edad **23 años** Ocupación **MEDICO GENERAL**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa EVENTO 2023 Cargo MEDICO GENERAL Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn COLPENSIONES EPS Sanitas EPS ARL NO SABE

ANAMNESIS

Último Examen Visual **1 MES** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente (X) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO (X) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminucíón visual de cerca ( ) Disminucíón visual de lejos (X) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	**20/20**	**0.5M**		**20/100**	**0.5M**
OI	**20/20**	**0.5M**		**20/100**	**0.5M**
AO	**20/20**	**0.5M**		**20/70**	**0.5M**

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD	**-125**	**-050**	**0º**	
OI	**-125**	**-050**	**0º**	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	( )	( )
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	( )	( )
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros: **SANO**		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTO** VP: **ORTO** HISHBERG: **CENTRADO AO**
Ducciones: **NORMAL** Versiones: **NORMAL** PPC: **6 CMS**

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**60 SEG/ARCO**	
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**60 SEG/ARCO**	

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	( )	( )
Defecto refractivo adecuadamente corregido	(X)	(X)
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	( )	( )
Ametropía	(X)	(X)
Disminución visual	( )	( )
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría ( )

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

AME AMETROPE

CONCEPTO

(X) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

CARLOS VARELA PULIDO
OPTOMETRA
TP 2484