

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	DIRECCIÓN	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	EMAIL	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-11	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JEISON DAVID RODELO CANOLES	Identificación CC	Nro 1018429751
Fecha de Nacimiento	1989-10-13	Edad	33
Sexo	M		
Empresa	CLIENTE OCASIONAL		
Cargo	INDEPENDIENTE		
Fecha Ingreso	2023-03-11 10:31:37	Fecha Salida	2023-03-11 11:36:13

EXAMENES

ENFASIS OSTEOMUSCULAR
VISIOMETRIA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

OTROS

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SI

Observaciones:

DIETA Y EJERCICIO

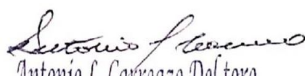
NO PRESENTA

NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.


Antonio L. Carreazo Del toro
MEDICO CIRUJANO
Magister en Prevencion de Riesgos Laborales
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo No. 0834

ANTONIO CARREAZO DEL TORO

RM: 73127134

Firma y sello del médico



JEISON DAVID RODELO CANOLES

CC 1018429751

Firma del trabajador

SEDE	CENDIATRA CARTAGENA	DIRECCIÓN	Carrera 20 N° 29B 57 Barrio Pie de la Popa
TELÉFONO	644 6971 - 693 2674	EMAIL	cartagena@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-11	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JEISON DAVID RODELO CANOLES	Identificación CC	Nro 1018429751
Fecha de Nacimiento	1989-10-13	Edad	33
Empresa	CLIENTE OCASIONAL	Sexo	M
Cargo	INDEPENDIENTE		
Fecha Ingreso	2023-03-11 11:34:04	Fecha Salida	2023-03-11 11:34:10

DATOS EMPRESA

EVOLUCION

EVOLUCION	EXAMEN OCUPACIONAL
-----------	--------------------

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	CX REFRACTIVA HACE 12 AÑOS APROXIMADAMENTE
ANTECEDENTES PATOLOGICOS	NINGUNO
ANTENCEDENTES FAMILIARES	NINGUNO

PRUEBA

PERIMETRIA	10
------------	----

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS	20/20
OJO DERECHO	20/20
OJO IZQUIERDO	20/20
ESTEREOPSIS " SEG.	40
VISION CROMATICA	NORMAL
FORIA VERTICAL	NORMAL
FORIA LATERAL	NORMAL

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS	0.50 cm
OJO DERECHO	0.50 cm
OJO IZQUIERDO	0.50 cm
FORIA LATERAL	NORMAL
ESTENOPEICO	20/20

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO 1	Z101: Examen de ojos y de la visión
---------------	-------------------------------------

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES	NINGUNA
-----------------	---------

HISTORIA MANUAL

FORMATO MANUAL	NO
----------------	----

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Consentimiento Informado del Trabajador:

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.


Javier Arnedo Z.
Oftalmólogo
Reg. 1340
Médico del Trabajo

JAVIER JOSE ARNEDO ZUÑIGA

RM: 1050963531



JEISON DAVID RODELO CANOLES

CC 1018429751