Salud Ocupacional
Los Andes

Certificado Médico Ocupacional

Código Prestador: 110010653703
NIT: 830029102
Dirección: CARRERA 62 N. 12-58 BODEGA 1,2,3,4 Y 5
Telefono: 4320260
Correo Electrónico: conceptos@soandes.co

SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad:	BOGOTA	Fecha y hora de ingreso:	2022-12-16 16:24
No. Ingreso:	67176	Fecha y hora de salida:	2022-12-16 17:19
Nombre:	CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO	Empresa Convenio:	Particular
Cargo:	MEDICO	Empresa Contratante:	Particular
CC:	1019063264	Tipo de Examen:	Pre Ingreso
Sede:	Zona Industrial	Empresa en misión:	Particular



El presente CONCEPTO DE APTITUD LABORAL se definió a partir de la evaluación médica ocupacional y/o los siguientes exámenes practicados:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Paraclínicos	Resultado
Consulta De Primera Vez Por Optometria	Realizado
Audiometría De Tonos Puros Aéreos Y Óseos Con Enmascaramiento [audiometría Tonal]	Realizado
Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Del Trabajo - Pre Ingreso	Realizado

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Apto para desempeñar el cargo

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA CON ENFASIS ESPECÍFICO EN

Osteomuscular: Realizado

CONCLUSIÓN OCUPACIONAL

De acuerdo al examen médico realizado a la fecha:
EXAMEN MEDICO LABORAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS

VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EPS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

- Auditiva - Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.
- Osteomuscular - pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- Control periódico ocupacional.
- Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo.

RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES

- Actividad física regular de 150 minutos semanales, repartidos en 3 sesiones a la semana.
- Control médico integral en programas de promoción y prevención en su EPS/ARL según grupo etáreo y de riesgo a través de la EPS / ARL.
- Uso de EPP según exposición a factores de riesgo específicos.

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ESPECÍFICAS

NINGUNA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EMPRESA

INCLUIR EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA. EL TRABAJADOR ACTUALMENTE NO REFIERE PRESENTAR CONDICION DE SALUD QUE SE CATALOGUE COMO DE ALTO RIESGO PARA COMPLICACIONES POR COVID-19 Y SE CLASIFICA COMO PERSONA NO VULNERABLE DE ACUERDO A LA CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020, Y CIRCULAR 016 DEL 1 DE ABRIL DE 2022. SE EMITEN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RES. 350 DE 01 DE MARZO 2022: SEGUI MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL,LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS POR 20 SEG. COMO MINIMO.

Si usted necesita verificar la autenticidad de este concepto, envíenos su solicitud al correo: conceptos@soandes.co
PBX: (1)756 0686 / www.soandes.co

Powered by CamScanner

Salud Ocupacional
Los Andes

Certificado Médico Ocupacional

Código Prestador: 110010653703
NIT: 830029102
Dirección: CARRERA 62 N. 12-58 BODEGA 1,2,3,4 Y 5
Telefono: 4320260
Correo Electrónico: conceptos@soandes.co

SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS AL TRABAJADOR

- Continuar o adoptar hábitos y estilos de vida saludable.
- Control de promoción y prevención en su EPS/ARL.
- Valoración o control por médico(s) tratante(s) en su EPS/ARL.

EL MÉDICO EVALUADOR CERTIFICA QUE COMUNICÓ AL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR INSCRITO LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ANOTADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y VERIFICÓ QUE EL MISMO ENTIENDE Y ACEPTA LAS MISMAS

CERTIFICO QUE EN MI CALIDAD DE ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR HE RECIBIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI CONDICIÓN ACTUAL DE SALUD BASADO EN LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL QUE ME FUE PRACTICADA A LA FECHA, ASÍ MISMO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO AL MEDICO EVALUADOR ES VERIDICA Y PUEDE SER CONFIRMADA. ENTIENDO Y ACEPTO EL PRESENTE CONCEPTO



Profesional: EDWIN SUAREZ FERNANDEZ
CC: 88250572
Reg. Médico: 955 27/03/2009
Licencia Ocupacional: 023541-04122015



Paciente: CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO
CC: 1019063264

Powered by CamScanner

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 Fecha Nacimiento: sep. 04 1991 Edad: 31 Años Sexo: Masculino Pertenencia Étnica: Otros
Estado Civil: Soltero Ocupación: Empleado. Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA Lugar de Residencia BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 67176 Teléfono: 0

Entidad Pagadora: PARTICULAR PARTICULARTipo Afiliado: PARTICULAR

AUDIOMETRÍA - diciembre 16 2022 04:33 p. m. - N° de Ingreso: 67176

Datos Generales

Especialidad: Fonoaudiología
Ubicación: Consulta Externa Zona Industrial

Examen Físico

Pabellón Auricular

Hallazgos	Oído Izquierdo	Oído Derecho
Normal	☑	☑
Observaciones	Sin Hallazgos	Sin Hallazgos

Membrana Timpánica

Hallazgos	Oído Izquierdo	Oído Derecho
Normal	☑	☑
Observaciones	Sin Hallazgos	Sin Hallazgos

Conducto Auditivo

Hallazgos	Oído Izquierdo	Oído Derecho
Normal	☑	☑
Observaciones	Sin Hallazgos	Sin Hallazgos

Autoriza a la Clínica para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la clínica según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Si usted necesita verificar la autenticidad de este concepto, envíenos su solicitud al correo: conceptos@soandes.co
PBX: (1)756 0686 / www.soandes.co

Powered by CamScanner

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 **Fecha Nacimiento:** sep. 04 1991 **Edad:** 31 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Empleado. **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 67176 **Teléfono:** 0

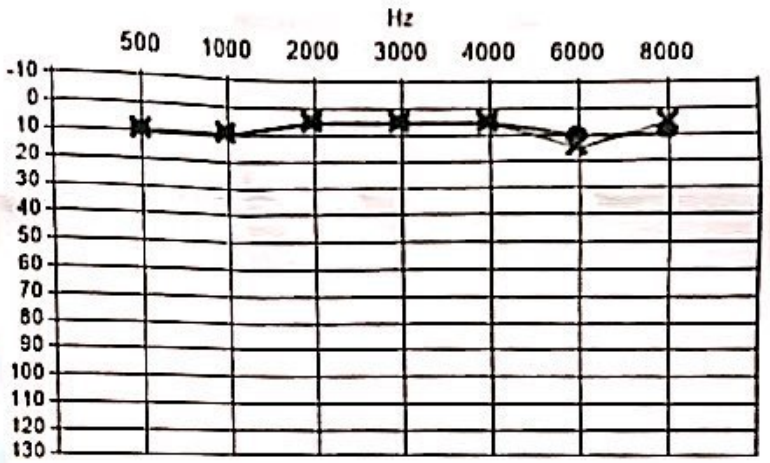
Entidad Pagadora: PARTICULAR PARTICULARTipo Afiliado: PARTICULAR

Frecuencias

Aéreo

OI	OD
[illegible]	[illegible]
10	10
[illegible]	[illegible]
10	10
[illegible]	[illegible]
5	5
[illegible]	[illegible]
5	5
[illegible]	[illegible]
5	5
[illegible]	[illegible]
15	10
[illegible]	[illegible]
5	10
PTA	PTA
7.5	7.5

Audiograma



Observaciones Audiograma

Audiograma Anterior Aéreo

HZ	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD							
OI							

Audiograma Diferencia Aéreo

HZ	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD							
OI							

Audiometría Previa:
Cambio Significativo: No
Observaciones
NO APLICA

Diagnósticos

Diagnóstico Interno: Audición normal bilateral
Diagnóstico GATHI-SO Oído Derecho
AUDICION NORMAL
Diagnóstico GATHI-SO Oído Izquierdo
AUDICION NORMAL

Recomendaciones

Control según PVE	☑
Reposo auditivo extralaboral	☑

Observaciones
No refiere

Resultados

Resultado: *Normal*
Observaciones

Autoriza a la Clínica para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la clínica según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tie todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 **Fecha Nacimiento:** sep. 04 1991 **Edad:** 31 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Empleado.
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
N°. Ingreso: 67176 **Teléfono:** 0 **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C

Entidad Pagadora: PARTICULAR PARTICULARTipo Afiliado: PARTICULAR

Ninguna

Diagnósticos

- EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION(Z011) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal

Profesional: ENYI MARITZA HERRERA TORRES
Reg. Médico: 52774676
Licencia No: 2109/2017
Especialidad: Fonoaudiología

Los Andes

Powered by CamScanner

Salud Ocupacional Los Andes

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 **Fecha Nacimiento:** sep. 04 1991 **Edad:** 31 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Empleado. **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 67176 **Teléfono:** 0

Entidad Pagadora: PARTICULAR **PARTICULARTipo Afiliado:** PARTICULAR

OPTOMETRIA - diciembre 16 2022 04:38 p. m. - N° de Ingreso: 67176

Datos Generales
Especialidad: Optometria
Ubicación: Consulta Externa Zona Industrial

ESQUEMA OPTOMETRÍA
CORRECCIÓN VISUAL
- Utiliza Gafas: Si - Descanso
- Utiliza Lentes de Contacto: No
- Último Examen: 6-12 Meses

Observaciones: Ninguna

MOTIVO PRINCIPAL DE CONSULTA (SINTOMATOLOGÍA)
- Asintomático

Observaciones: Ninguna

LENSOMETRIA
Ojo Derecho: NO LAS TRAE

Ojo Izquierdo: NO LAS TRAE

Observaciones: Ninguna

AGUDEZA VISUAL
- Vision Lejana: Sin Corrección
- OD: 20 / 25
- OI: 20 / 20
- Ambos: 20 / 20

- Vision Lejana: Con Corrección
- OD:
- OI:
- Ambos:

- PH:
- OD: No Aplica
- OI: No Aplica
- Ambos: No Aplica

- Vision Cercana: Sin Corrección
- OD: 20 / 20
- OI: 20 / 20
- Ambos: 20 / 20

Autoriza a la Clínica para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la clínica según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Si usted necesita verificar la autenticidad de este concepto, envíenos su solicitud al correo: conceptos@soandes.co

Powered by CamScanner

Los Andes

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 **Fecha Nacimiento:** sep. 04 1991 **Edad:** 31 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Empleado. **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 67176 **Teléfono:** 0
Entidad Pagadora: PARTICULAR **PARTICULARTipo Afiliado:** PARTICULAR

- Vision Cercana: Con Corrección
- OD:
- OI:
- Ambos:

Observaciones: SNELLEN

EXAMEN EXTERNO
- Parpados y Anexos: Normal
- Conjuntivas: Anormal, Observacion: HIPERPLASIA NASAL OI
- Escleras: Normal
- Iris: Normal
- Pupila: Normal
- Cristalino: Anormal. Observacion: OPACIDAD PUNTUAL SUPERIOR
- Cornea : Anormal. Observacion: OPACIDAD CENTRAL EN BANDA CENTRAL INFERIOR
- Otros: Normal

VISIÓN CROMÁTICA Y ESTEREOPSIS
- Cromática (Test Ishihara): Normal
- Observación: AMBOS OJOS
- Profundidad (Test de Fly): Normal
- Rangos de Normalidad: 40 seg arco

Observaciones: RANDOT

MOTILIDAD OCULAR
- Puntos Próximo de Convergencia: 9
- Covert Test Lejos: ORTHOFORIA
- Covert Test Cerca: EXOFORIA

OFTALMOSCOPIA
- OD: EXCAVACION AUMENTADA 05
- OI: EXCAVACION AUMENTADA 04

RETINOSCOPIA
- Retinoscopia: +100-075*0
+100-025*0
- Observaciones: NO

QUERATOMETRÍA
- OD: NO
- OI: NO
- Observaciones: NO

ESTADO DE LA CORRECCIÓN
- Estado de la Corrección: Anormal No Corregido

CORRECCIÓN FINAL
- Ojo Derecho: 0.00-075*0
- Ojo Izquierdo: 0.00-0.50*0
- ADD: +1.00

Autoriza a la Clínica para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la clínica según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho qu todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
Nit: 830029102
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA N° 1019063264

CRISTHIAN CAMILO FUENTES BRAVO

Documento: CC 1019063264 **Fecha Nacimiento:** sep. 04 1991 **Edad:** 31 Años **Sexo:** Masculino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Empleado. **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CARRERA 111 # 142 A 28 / SUBA **Lugar de Residencia** BOGOTA - BOGOTA D.C
N°. Ingreso: 67176 **Teléfono:** 0
Entidad Pagadora: PARTICULAR PARTICULAR**Tipo Afiliado:** PARTICULAR

- Corrección Óptica Final: Descanso
- Distancia Pupilar: 60/62

Recomendaciones
- Uso EPP visual
- Uso RX óptica descanso
- PYP
- Lubricante ocular
- Pausas Activas visuales

Observaciones: NO ADICION

REMISIONES
- Valoración oftalmológica
- Topografía corneal

RESULTADO
Resultado: Por Confirmar

Diagnósticos
- ASTIGMATISMO(H522) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Ambos - Principal
- SOSPECHA DE GLAUCOMA(H400) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Ambos
- TRASTORNO DEL CRISTALINO, NO ESPECIFICADO(H279) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo
- PTERIGION(H110) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: Izquierdo

Próximo Control
Próximo Control: Anual

Profesional: ANGELICA MARIA AYALA GOMEZ
Reg. Médico: N/A
Licencia No: N/A
Especialidad: Optometria

Autoriza a la Clínica para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la clínica según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner