EXAMEN DE VALORACION VISUAL OCUPACIONAL

Apellidos: Galindo	Nombres: Claudia
Fecha: Septiembre 07/22	ID: 52236741
Sexo: F	Edad: 45

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación: Aux de enfermeria		Tiempo trabajado: 2 años	
Ha utilizado alguna Protección Visual? Si		Cual.? Tapaboca epp...	
Fecha última visiometria: 6 meses	Tiene lentes formulados? Si		Utiliza la corrección actualmente? No las trae hoy
Tipo de Lentes	Progresivos /	Bifocales /	Monofocales /	Lentes de contacto /

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Examen Externo	Examen Motor	Oftalmologia
OD Namcl OI Namcl	OD Namcl OI Namcl	OD Namcl OI Namcl

Agudeza Visual lejos	Agudeza Visual Proximal	Con Corrección óptica	
OD 20/70	OD 20/70	A.Visual OD /	AVisual OD /
OI 20/70	OI 20/100	Lejos OI /	Proximal OI /

Visión de Colores: Namcl AO	Test de estereopsis: Namcl	
IDX: Ametropia AO no corregido	Uso de RX: Si permanente	Concepto: Conducta x optometria
Observaciones: Para Rx final.		

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Usar protección visual	Remisión a:
X	X	Optometria

Yo x Claudia Galindo con C.C: x 52236741 Bta

Certifico que no he omitido información sobre mi estado de salud, y hago constar que voluntariamente autorizo la realización de mi examen y el uso de los resultados de mi examen solamente para evaluar mi capacidad laboral.

Optómetra

Dra. Sindy Paola Rodriguez S.
OPTOMETRA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Firma

x Claudia Galindo
Trabajador examinado

ANEXO OSTEOMUSCULAR

Dia	Mes	Año
06	Septiembre	2022.

TIPO DE EXAMEN	Ingreso	Periódico	Retiro
	Si	—	—

Apellidos	Nombres
Galindo Vargas	Claudia Viviana

ID:	Sexo	Edad:
52.236.741	Fem	45 años.

El presente anexo es parte integral de la historia clínica ocupacional como resultado de la evaluación médica ocupacional

MOVILIDAD	DERECHA			IZQUIERDA			REVISIÓN POR SÍNTOMAS			
SEGMENTO	FLEX	EXT	ABDUC	FLEX	EXT	ABDUC.	SINTOMA	SI	NO	COMENTARIO
Hombro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cervicalgia		✓	
Coxofemoral	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dorsalgia		✓	
Mano	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lumbalgia		✓	
Cuello de pie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Artralgia		✓	
	FLEXION	EXTENSION		FLEXION	EXTENSION		Tendinitis		✓	
Codo	✓	✓		✓	✓		Amputaciones		✓	
Rodilla	✓	✓		✓	✓					

COLUMNA VERTEBRAL	Cifosis?	Escoliosis?	Lordosis?	Flexión
	No	No	No	Normal.

SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL	SISTEMA MUSCULAR	NORMAL	ANORMAL	TEST ESPECÍFICOS	
Pectoral mayor	✓		Flexores de cadera	✓		Rascado de Apley	
Biceps braquial	✓		Extensores de cadera	✓		Phalen (T.Carpo)	(-)
Triceps braquial	✓		Cuádriceps	✓		Tinel (T.Carpo)	
Supraespinoso	✓		Gemelos	✓		Test Lassegue	
Infraespinoso	✓		Marcha puntillas	✓		Finkelstein (Qv.)	(-)
Deltoides	✓		Marcha talones (L5S1)	✓		Test epicondilitis	

DIAGNOSTICO. LESIONES LABORALES ÓSEAS O MUSCULARES .?	
Limitaciones:	NO
Malformaciones	NO
Secuelas:	NO

RECOMENDACIONES. —

Dr Gustavo Contreras Salamanca Médico Especialista Salud Ocupacional
L S O 15006 de 2 015 Secretaria Distrital de Salud

NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO

C.C: Claudia Galindo
52 236 741 Bta

Trabajador Examinado

v. 1-2022

DR. GUSTAVO CONTRERAS SALAMANCA

PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales

Carrera 21 N° 25 - 16 Sur Bogotá. Tel: 2391845 – Código prestador 110010821201

Licencia Salud Ocupacional Resolución N° 15006/2015 de Secretaria Salud Bogotá

EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Contratante: Subred Sur.					
Dir :			Nit :		
Fecha : 06 - Sept - 2022.	Cargo: Enfermera.				
Tipo de examen	Ingreso Si	Periódico —	Retiro —	Trabajo en alturas	NO.

TRABAJADOR

Apellidos Galindo Vargas	Nombres Claudia Viviana.		
ID: 52.236.741	Tel: 3022552526.	Sexo F	Edad 45.
Pofesión :		Diestro —	Zurdo Si

Con los siguientes exámenes:

MÉDICO OCUPACIONAL	Si	OPTOMETRÍA	—	AUDIOMETRÍA	—
OSTEOMUSCULAR	Si	ELECTROCARDIOGRAMA	—	ESPIROMETRÍA	—
GLICEMIA	—	COLESTEROL,	—	TRIGLICÉRIDOS	—
Otros	Visiometria. —				

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto con restricciones	—	Puede continuar su labor	—
Apto con restricciones que no limitan su labor	—	Puede continuar con reubicación laboral	—
Apto para el cargo	Si	Examen de retiro satisfactorio	—
Aplazado por restricciones	—	Examen de retiro con patología	—
Apto para trabajo en alturas.	NO	No apto	—

Restricciones médicas ocupacionales: No presenta Restricciones.

OBSERVACIONES: Debe usar anteojos permanentes

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Uso de elementos de protección personal	Si	Valoración por:	—
Hacer pausas activas.	Si	Reubicación laboral temporal.	—
Llevar estilo de vida saludable, dieta, ejercicio.	Si	Rehabilitación ocupacional.	—
Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica		Realización de pruebas complementarias	

Otras: Usar medias de compresión

Médico Licencia en Salud Ocupacional Fecha: NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO	C.C. Claudia Galindo 52 236 741 BTO CONSENTIMIENTO INFORMADO Certifico que no he omitido información sobre mis enfermedades y mi estado de salud TRABAJADOR EXAMINADO	Indice derech

V 2022