

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 15/09/2022 10:57:32

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

C.C 1016060105

NOMBRE Y APELLIDO: LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ

EDAD 29 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR INGENIERA AMBIENTAL



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒
Visiometría ☒
Optometría ☐
Audiometría ☐
Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio SI ☐ NO ☒
Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒
Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☒
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☒

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS/ USO DE LENTES PARA VISION CERCANA

USO DE MEDIAS ANTIVARICE

CONTROL MEDICO RUTINA EPS / DERMATOLOGIA EPS

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

OBSERVACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

SE SUGIERE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE


Dra. Deyanira Mosquera G.
Esp. Salud Ocupacional
Res. 25 - 1927 - 2015

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Doc. Identidad	CC 1016060165	Nombre	LAURA NATALY ESPITA QUIROZ	Fecha Nacimiento	23/08/1993
Entidad	PARTICULAR	Edad	29 años	Ocupación	INGENIERA AMBIENTAL
H.C. No	Ingreso ☒	Periódico ☐	Retiro ☐	Caso Ocupacional ☐	Reubicación ☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas ☐	Control ☐	Ingreso al SVE ☐	
Empresa	EXM OCUPACIONAL-VISIOMETRIA	Cargo	INGENIERA AMBIENTAL	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión		EPS E.P.S. FAMISANAR LTDA.		ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual 10 MESES Usa anteojos: SI ☐ NO ☒ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☒ NO ☐ Cual? REFRACTIVA AO HACE 18 MESES

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☒ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

VISIÓN VISUAL						LENSOMETRIA			
CC	VL	VP	SC	VL	VP	ESF	CIL	EJE	ADD
OD				20/30-	20/20			.	
OI				20/20-	20/20			.	
AO									

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pingüecula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☐ Pingüecula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptois palpebral ☐ Otros: ☐	Ptois palpebral ☐ Otros: ☐

MOTILIDAD OCULAR			INTERPRETACIÓN	
VL: ORTHO	VP: ORTHO	HISHBERG: CENTRADO	OD	OI
Ducciones: N	Versiones: N	PPC: 4CM	No requiere corrección óptica	☒

TEST OCUPACIONALES				INTERPRETACIÓN	
Visión cromática		Vis. profun.	Vis. confron.	Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐
OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		40° ARCO		Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐
OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐				Defecto refractivo no corregido	☒
				Gafas no formuladas	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA		RECOMENDACIONES	
Emetropia ☐	OD ☐ OI ☒	Valoración por optometría clínica ☒	Valoración por oftalmología ☐
Ametropia ☐	☒ ☐	Control Visiometría ☐	
Disminución visual ☐	☐ ☐		
Otros: ☐			

RETINOSCOPIA				SUBJETIVO				DP:	
Refracción:				Subjetivo:					
	Esfera	Cilindro	Eje		Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD				OD					
OI				OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

