SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

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 **25/02/2023 09:30:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ**

Cargo **TERAPEUTA OCUPACIONAL** Doc. Identidad **CC 1032495155**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 VISIOMETRIA	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	⊗	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○
Apto con restricciones	○	○	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	○	○	○	○
Apto para participar en la brigada	○	○	○	○
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	○	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○	○
Requiere restricciones de actividades	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

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

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
DEBE CONTINUAR CON CITAS MEDICAS EN EPS
CONTROL OPTOMETRIA CADA AÑO

Dr. Luis Enrique Flórez Parra
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 11189178/02 Lic S.O. 4325 DE 03/18

LUIS ENRIQUE FLOREZ PARRA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 11189178 RM: 4325 DE 03/18

Estefania Fernandez

Trabajador: ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ
CC 1032495155
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

USO DE CORRECCION OPTICA SEGUN PRESCRIPCION VISUAL DE OPTOMETRIA POR EPS

PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y CUIDADO DE COLUMNA
ALIMENTACION BALANCEADA.
MANEJO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES QUE MEJOREN LA CARGA LABORAL
CUALQUIER OMISION EN LA INFORMACION INDAGADA DURANTE LA CONSULTA MEDICA FRENTE A SU HISTORIAL CLINICO, EXIME AL MEDICO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A EVENTOS QUE SUCEDAN DURANTE EL EJERCICIO DE SU LABOR Y SE CONSIDERA UNA FALTA GRAVE DEL TRABAJADOR.
EJERCICIO FISICO CARDIOVASCULAR 4 VECES POR SEMANA 40 MINUTOS, DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS
CONTROL AUDITIVO Y POR OPTOMETRIA CADA AÑO POR SU EPS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA EN SU LUGAR DE TRABAJO

POR PANDEMIA ACTUAL SE RECOMIENDA:
1. LAVADO DE MANOS AL INGRESO A SU TRABAJO, CADA 3 HORAS, ANTES DE COMER, ANTES Y DESPUES DE MANIPULAR EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO, POLITICAS DE HIGIENE RESPIRATORIA.
2. INFORMAR A SU EMPLEADOR SI PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS O SI HA PRESENTADO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19 SIN PROTECCION.
3. ASISTIR A CAPACITACIONES, ACATAR MEDIDAS Y PROTOCOLOS DE SU EMPRESA Y LOS NACIONALES FRETE A COVID - 19.
4. CUMPLIR INDICACIONES DE LA AUTORIDAD LOCAL SOBRE RESTRICCIONES DE MOVILIDAD Y OTRAS.
5. LIMPIEZA ENFATIZANDO EN: LAVADO DE MANOS, HIGIENE RESPIRATORIA, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCION DE SUPERFICIES Y UTENSILIOS DE TRABAJO.
6. PROMOVER CAMINATAS O TRASLADOS EN BICICLETA
7. MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
8. EVITAR MANIPULACION DEL ROSTRO (OJOS NARIZ BOCA).
9. USO DE ANTIBACTERIAL
10. VENTILACION AREA DE TRABAJO CASA O VEHICULO.
11. DESINFECCION DE AREAS Y HERRAMIENTAS AL TERMINAR EL TURNO.
12. LAVADO DE MANOS AL INGRESO Y SALIDA DE ESPACIOS COMUNES.
13. CUMPLIR PROTOCOLOS ESPECIFICOS SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dr. Luis Enrique Flórez Parra
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 11189178/07 Ltr C.D 4325 DE 03/18

LUIS ENRIQUE FLOREZ PARRA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 11189178 RM: 4325 DE 03/18

Estefania Fernandez

Trabajador: ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ
CC 1032495155
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

Scanned with CamScanner

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **27/02/2023**

Doc. Identidad **CC 1032495155** Nombre **ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ** Fecha Nacimiento. **29/11/1997**

Entidad **PARTICULAR** Edad **25 años** Ocupación **TERAPEUTA OCUPACIONAL**

H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )

Empresa PARTICULAR Cargo TERAPEUTA OCUPACIONAL Antiguedad del cargo

Fondo de Pensiòn EPS FAMISANAR ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **02 DIAS** Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL (X) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )

Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO (X) 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 ( ) Disminución visual de cerca ( ) Disminución visual de lejos (X) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )

Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )

Antecedentes personales y/o familiares **USUARIA DE LENHTYES DE CONTACTO BLANDOS**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	**20/30**	**1 M**			
OI	**20/30**	**1 M**			
AO					

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

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

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **EXO°** HISHBERG: **CENTRADOP**

Ducciones: **NORM,ALES** Versiones: **NOIRMALES** PPC:**NOMAL**

INTERPRETACIÓN

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

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**NORMAL**	**NOMAL**
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**NORMAL**	**NORMAL**

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)

Z973 PRESENCIA DE ANTEOJOS Y LENTES DE CONTACTO L CONTACTO BLANDOS

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO POR OPTOMETRIA OCUPACIONAL SEMESTRAL CONM FOIRMULA ACTUALIZADA

OBSERVACIONES

USO DE LENTES PERMANENTES PARA SU LABOR Y EXAMEN PERIODICO POR OPTOMETRIA OCUPACIONAL SEMESTRAL CONM FOIRMULA ACTUALIZADA

Scanned with CamScanner

JOHN JAIRO BAQUERO CASTRO
Especialidad: OPTOMETRA OCUPACIONAL
CC: 80054593 RM: 3195 LOC11096

SANTA ELENA SAS
Servicios Medicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

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 **25/02/2023 09:30:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ**

Cargo **TERAPEUTA OCUPACIONAL** Doc. Identidad **CC 1032495155**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	⊗	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○
Apto con restricciones	○	○	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	○	○	○	○
Apto para participar en la brigada	○	○	○	○
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	○	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○	○
Requiere restricciones de actividades	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

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

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
DEBE CONTINUAR CON CITAS MEDICAS EN EPS
CONTROL OPTOMETRIA CADA AÑO

Dr. Luis Enrique Flórez Parra
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

LUIS ENRIQUE FLOREZ PARRA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 11189178 RM: 4325 DE 03/18

Estefanía Fernández

Trabajador: ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ
CC 1032495155
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Powered by CamScanner

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

USO DE CORRECCION OPTICA SEGUN PRESCRIPCION VISUAL DE OPTOMETRIA POR EPS

PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y CUIDADO DE COLUMNA
ALIMENTACION BALANCEADA.
MANEJO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES QUE MEJOREN LA CARGA LABORAL
CUALQUIER OMISION EN LA INFORMACION INDAGADA DURANTE LA CONSULTA MEDICA FRENTE A SU HISTORIAL CLINICO, EXIME AL MEDICO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A EVENTOS QUE SUCEDAN DURANTE EL EJERCICIO DE SU LABOR Y SE CONSIDERA UNA FALTA GRAVE DEL TRABAJADOR.
EJERCICIO FISICO CARDIOVASCULAR 4 VECES POR SEMANA 40 MINUTOS, DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS
CONTROL AUDITIVO Y POR OPTOMETRIA CADA AÑO POR SU EPS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA EN SU LUGAR DE TRABAJO

POR PANDEMIA ACTUAL SE RECOMIENDA:
1. LAVADO DE MANOS AL INGRESO A SU TRABAJO, CADA 3 HORAS, ANTES DE COMER, ANTES Y DESPUES DE MANIPULAR EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO, POLITICAS DE HIGIENE RESPIRATORIA.
2. INFORMAR A SU EMPLEADOR SI PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS O SI HA PRESENTADO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19 SIN PROTECCION.
3. ASISTIR A CAPACITACIONES, ACATAR MEDIDAS Y PROTOCOLOS DE SU EMPRESA Y LOS NACIONALES FRETE A COVID - 19.
4. CUMPLIR INDICACIONES DE LA AUTORIDAD LOCAL SOBRE RESTRICCIONES DE MOVILIDAD Y OTRAS.
5. LIMPIEZA ENFATIZANDO EN: LAVADO DE MANOS, HIGIENE RESPIRATORIA, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCION DE SUPERFICIES Y UTENSILIOS DE TRABAJO.
6. PROMOVER CAMINATAS O TRASLADOS EN BICICLETA
7. MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
8. EVITAR MANIPULACION DEL ROSTRO (OJOS NARIZ BOCA).
9. USO DE ANTIBACTERIAL
10. VENTILACION AREA DE TRABAJO CASA O VEHICULO.
11. DESINFECCION DE AREAS Y HERRAMIENTAS AL TERMINAR EL TURNO.
12. LAVADO DE MANOS AL INGRESO Y SALIDA DE ESPACIOS COMUNES.
13. CUMPLIR PROTOCOLOS ESPECIFICOS SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dr. Luis Enrique Flórez Parra
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 11189178 de 5-G 4325 de 03/18

LUIS ENRIQUE FLOREZ PARRA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 11189178 RM: 4325 DE 03/18

Trabajador: ESTEFANIA FERNANDEZ RUIZ
CC 1032495155
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Powered by CamScanner

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 900157744 - 0

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 1100117432 - 01 Clase de Prestador: Instituciones Pres

Empresa Social del Estado: NO Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Bogotá D.C Municipio: BOGOTÁ

Código de la Sede: 1100117432 - 01

Nombre de la Sede: SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

SERVICIO

Grupo: Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0018861

Servicio: 407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A17:00	06:00A12:00	

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Unidad móvil	Domiciliario	Jornada de salud	Extramural
NO	NO	SI	

Modalidades

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades:

Complejidad: MEDIANA

Fecha apertura del servicio: 20140604 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 31 de enero de 2025 (4:34 p.m.)

Excel | Word | Texto ;

(8) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	328 -MEDICINA GENERAL	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	337 -OPTOMETRÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	344 -PSICOLOGÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda