SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S.

NIT. 830.136.321-5
IPS.SST Res 14910 de 28-11 2018 de la SDS
Calle 22 Sur N. 14-43 Barrio Olaya, Bogotá D.C.
3002948555 - 3005168831 PBX: (601) 301 76 12

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



FECHA 13-nov.-2024 **HORA** 12:35:44
EMPRESA PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
INFORMACIÓN GENERAL:
Nombre del Trabajador: Maria Alejandra Spadei Garces
Edad 28 años 10 meses 26 dias
Documento de Identificación: CC Número: 1031162251
Cargo COMUNICADORA SOCIAL

APTO PARA LABORES ASIGNADAS.

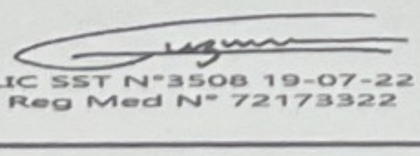
EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Optometría
Vision Lejana: Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.
Vision Cercana: Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico anual.

Otras Recomendaciones: 1. Practicar ejercicio físico en forma habitual (Mínimo tres veces a la semana). // 2. Incluir y hacer seguimiento en los sistemas de vigilancia implementados en la empresa de acuerdo con la exposición laboral.// 3. Capacitar en higiene postural y permitir la realización de recesos saludables durante 10 a 15 minutos cada 4 horas durante la jornada laboral o según programa de la empresa. // 4. Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP) durante jornada de trabajo según exposición y actividad laboral. // 5. Debe usar lentes correctivos formulados por optómetra durante su jornada laboral para tareas que requieran visión lejana.
MEDICO: Normal. OSTEOMUSCULAR. Normal
REMISIÓN A EPS?: SI.
*Valoración con optometría en su entidad de salud para formulación y corrección de defecto visual refractivo .
CONSENTIMIENTO: Autorizo a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS para realizar los exámenes médicos necesarios, comprendiendo los riesgos y beneficios. Acepto el tratamiento de mis datos personales con fines de salud ocupacional y otros legales, garantizando la confidencialidad. Entiendo y acepto el uso de mi firma, fotografía y huella digital para verificar mi identidad. Declaro haber leído y comprendido el documento antes de otorgar mi consentimiento.

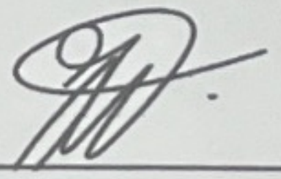
"El examinado certfica que no omitó ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales , personales y flamiliares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la inflormación expresada en este documento es ciertá
LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS

Médico

Firma 

Nombre: JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
RM. LIC.SST#3508 de 19-0 Lic.SO:

Trabajador

Firma 

Nombre: Maria Alejandra Spadei Garces
CC N° 1031162251



SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

N° Identificación: CC 1031162251
Paciente Maria Alejandra Spadei Garces
Direccion TIMIZA
Entidad PARTICULAR

Edad 28 años 10 meses 26 dias
Telefono 3045418202
Fecha miércoles, 13 de noviembre de 2024

Visión lejana

Sin corrección:	OD: 20/50	OI: 20/30
Con corrección:	OD:	OI:
PinHole:	OD:	OI:

Observación: Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.

Visión Cercana

Sin corrección:	OD: 20/20	OI: 20/25
Con corrección:	OD:	OI:

Observación: Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico anual.

CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
Optometra Esp. Gerencia SST
Reg.Med.52524224
Lic. SST Res 5660 del 14-06-2019

CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
RM.. LIC.SST 5660 de 14-06-19