Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso Con énfasis Osteomuscular Y Respiratorio



Fecha: 25/Jul/2023, **Hora:** 10:38:38 a.m.
Apellido: Paternina Palmet **Nombre:** Liseth Paola
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1108764213
Empresa: Particular
Cargo: Contratista Secretaria De Salud
Direccion: Barrio El Kenedy
Telefono: 3217801872 **Celular:** 3217801872 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Sucre - Sincelejo
EPS: Salud Total **ARL:** Positiva Compañía De Seguros **AFP:** Colpensiones

HC: # 33135
Edad: 28 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 05/Oct/1994
Rh: O+

.

Examenes Realizados			
Examen Medico Ocupacional Basico	Normal	Osteomuscular	Normal

Recomendaciones Empresa

Pausas Activas De Acuerdo A Protocolo Establecido Por La Empresa

Recomendaciones Especificas

Higiene Postural, Estilo De Vida Saludable, * Hacer Uso De Elementos De Protección Personal De Acuerdo A Exposición De Riesgo

Concepto

Sin Restricciones Para El Cargo

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007

Notas:

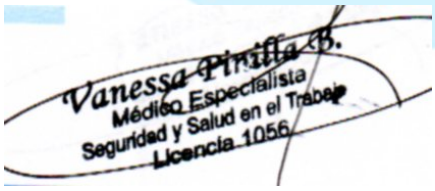
1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

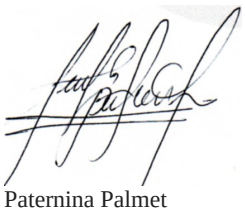
"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



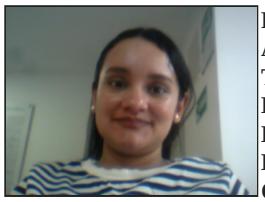
Vanessa Pinilla
Medico Especialista Seguridad Y Salud En El Trabajo
Lic. de S.O #: 1056 Dde 2017
Registro #: 70538 De 2013



Liseth Paola Paternina Palmet
CC 1108764213

Huella
Digital

Optometria
Pre - Ingreso



Fecha: 17/Oct/2025, **Hora:** 10:32:53 a.m. **HC:** # 56296 **Edad:** 31 años
Apellido: PATERNINA PALMET **Nombre:** LISETH PAOLA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1108764213 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** N/A
Direccion: BARRIO EL KENEDY **Nacim:** 05/Oct/1994
Estado Civil: Casado **EPS:** **ARL:** **AFP:**
Empresa: OPTICA SEYSA SAS
Cargo: NO APLICA **Ciudad:** SUCRE - SINCELEJO
Peso: Kg **Estatura:** M **IMC:** **Escolaridad:** BACHILLER **Jornada Laboral:** DIURNO
EPS: **ARL:** **AFP:**

.

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		**Familiares**		**Laborales**	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Presbicia	No				
Otro? cual:					

Correccion	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No

Presenta corrección óptica durante el examen No

Evaluacion				
Agudeza Visual	**Visión próxima Sin corrección**	**Visión lejana Sin corrección**	**RX en Uso**	**A.V Con Correccion**
O.D.	0.50 M	20/70 PH:		
O.I.	0.50 M	20/30 PH:		
A.O.	0.50 M	20/30		

Oftalmoscopia

Queratometría

OD:

OI:

Balance Muscular O.D. NORMAL O.I. NORMAL

Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D. -2.00	20/20	O.D. -2.00	20/20
O.I. +0.75-0.75X180	20//20	O.I. +0.75-0.75X180	20/20
ADD		ADD	

Vision Cromatica Normal , NORMAL Estereopsis , " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		**Convergencia**	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI
NORMAL	NORMAL

Examen Motor

Hirschberg: CENTRADO

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida	X	X	X	X

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad		
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

Recomendaciones							
Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Optometria	en 12 Meses

Conducta y Recomendaciones SANO VISUAL, SE RECOMIENDA LENTES CON FILTRO DE PROTECCION FOTOSENSIBLES ANTIREFLEJO Y DE USO OCASIONAL DP: 60/58

Diagnostico OD: MIOPIA Y
OI: ASTIGMATSIMO HIPERMETROPICO
ANTIMETROPIA/ ANISOMETROPIA

Levis M. Polo Ramos
OPTOMETRA
UNIMETRO
RFG 2588

LEVIS MARIA POLO RAMOS
Optómetra
Registro #: 2588

LISETH PAOLA PATERNINA PALMET
CC 1108764213

Huella Digital