SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S.

NIT. 830.136.321-5
LIC.SST Res 14910 de 28.11.2018 de la SDS
Calle 27 Sur N. 14-43 Barrio Olaya, Bogotá D.C.
3002941555 - 3006160811 PBX: (601) 363 76 17

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



FECHA 30-sept.-2025 **HORA** 07:48:41
EMPRESA PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
INFORMACIÓN GENERAL:
Nombre del Trabajador: Cristhian Andres Laverde Gonzalez
Edad 29 años 11 meses 8 dias
Documento de Identificación: CC Número: 1033781535
Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVO

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

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 y/o cercana.
MEDICO: Normal. OSTEOMUSCULAR. CON HALLAZGOS.
REMISIÓN A EPS?: SI.
*Valoración con optometría en su entidad de salud para revisión y actualización de fórmula visual .
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 LIC SST N°3508 19.07.22 Reg Med N° 72173322
Nombre: JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
RM. LIC.SST#3508 de 19-0 Lic.SO:

Trabajador

Firma Cristhian L
Nombre: Cristhian Andres Laverde Gonzalez
CC N° 1033781535

Huella

Powered by CamScanner

SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS

N° Identificación: CC 1033781535

Paciente Cristhian Andres Laverde Gonzalez **Edad** 29 años 11 meses 8 dias

Direccion CRA 9 ESTE No 38-23 SOACHA SAN MATEO **Telefono** 3193427965

Entidad PARTICULAR **Fecha** martes, 30 de septiembre de 2025

Visión lejana

Sin corrección:	OD: 20/200	OI: 20/50
Con corrección:	OD: 20/200	OI: 20/25
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: 20/200	OI: 20/30
Con corrección:	OD: 20/200	OI: 20/25

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

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

Powered by CamScanner