



CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA

S.A.S

INSCRITO ANTE LA
SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02
NIT. 900171517 - 3

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	Mosquera Jennifer	EDAD:	21	FECHA:	4-10-22
IDENTIFICACIÓN:	1007061200	TELÉFONO:	3025243954		
CARGO:	Contratista S publicas	EMPRESA:	Subredes		

Consentimiento: Yo _____ C.C. _____ Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respeto a la valoración física que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) y con la autonomía suficiente para retirarme y oponerme a la valoración física si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablara de tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Reconozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos y no cumpla los tratamientos ordenados puedan presentar reacciones adversas para mi salud.

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACIÓN:	S publicas	TIEMPO EN ESTE OFICIO:	1 año 2
UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN?	SI _____ NO ☒ CUAL?		

EVALUACIÓN DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
Lejos OD	20/30	
Lejos OI	20/20	
Lejos AO	20/20	
Cerca OD	20/20	
Cerca OI	20/20	
Cerca AO	20/20	

RECOMENDACIONES

OFTALMOLOGÍA DIRECTA	OD: Norm 12	OI:	AO:
Necesidad de corrección óptica:	SI		
Cromática:	NORMAL ☒		ANORMAL
Test Estereopsis:	20 seg de Arc		
INTERPRETACIÓN:	Amiotropia OD		
OBSERVACIONES:	Anteojos, lentes		
RECOMENDACIONES:	Cite a optometrista		

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA TRABAJADOR

REPORTE DE ESPIRÓMETRIA

NOMBRES:		EDAD:		FECHA:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO:			
CARGO:		EMPRESA:			

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

RESULTADOS DE PRUEBA

ITEM	VALOR OBSERVADO	
FUC (L)		
FEV1 (L)		
FEV1 / FUC (%)		
FEF25 - 75% (L/S)		
PEF (L/S)		

INTERPRETACIÓN

RECOMENDACIONES