CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL
INGRESO
SALUD



Fecha: 27/Dic/2024, **Hora:** 07:10:52 a.m.
Apellido: GARAVITO ANGEL
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 53073711
Direccion: CALLE 33 N. 20-12
Estado Civil: Casado **EPS:** SANITAS
Empresa: Particular
Cargo: AUXILIAR DE SALUD PUBLICA
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

HC: # 74981
Nombre: CONSTANZA
Sexo: Femenino ♀
ARL: SURA

Edad: 40 años
Rh: O+
Nacim: 30/Oct/1984
AFP: PORVENIR

Ciudad: SOACHA- CUNDINAMARCA

.

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular, Visiometria.

Concepto

APTO PARA EL CARGO.

Recomendaciones

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL
EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS
.
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
*SE SUGIERE PROTECCIÓN DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD Y A LA IMPLEMENTADA POR LA EMPRESA, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.
*REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..

Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y 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 sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

Dra Julibeth C. Brito C.
Medica Esp: SGSST
RM. 1.102.890.948/2012
LIC: SGSST 5334 / 2023

JULIBETH BRITO
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Lic. de S.O #: 5334/2023

CONSTANZA GARAVITO ANGEL
CC 53073711

Huella Digital

Visiometria
INGRESO



Fecha: 27/Dic/2024, **Hora:** 07:10:52 a.m.
HC: # 74981
Edad: 40 años
Apellido: GARAVITO ANGEL
Nombre: CONSTANZA
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 53073711
Sexo: Femenino ♀
Rh: O+
Direccion: CALLE 33 N. 20-12
Nacim: 30/Oct/1984
Estado Civil: Casado
EPS: SANITAS
ARL: SURA
AFP: PORVENIR
Empresa: Particular
Cargo: AUXILIAR DE SALUD PUBLICA
Ciudad: SOACHA- CUNDINAMARCA
IPS que Atendio: , **Ciudad de Atención:**

Antiguedad en la Empresa INGRESO
Antiguedad en el Cargo 14 AÑOS

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				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				

Correccion	
Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion

Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/20	20/25			
O.I.	20/20	20/30			
A.O.	20/20	20/25			

Examen Externo

Percepcion del Color			Convergencia	
Percepcion Anormal	No		Lejos	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Agudeza Visual Normal	X	X	X	X

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X 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 Visiometria	en 12 Meses

Conducta â€¢PACIENTE EN BUEN ESTADO DE SALUD VISUAL, NO SE DETECTA NINGÚN TIPO DE ALTERACIÓN, SE SUGIERE PROTECCIÓN DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD Y A LA IMPLEMENTADA POR LA EMPRESA. CONTROL 1 AÑO.

LAURA ESTHEFANY RODRIGUEZ GUTIERREZ
Optómetra
Registro #: 1018480774

CONSTANZA GARAVITO ANGEL
CC 53073711

Huella Digital