

**SOLAB SAS**
 Nit. 900724151 - 8
 Dirección: CR 3 A 24 113
 Tel: (5) 4235858 - 4361949
VISIOMETRÍA

Fecha examen: 11/12/2025

Doc. Identidad	CC 1062869196	Nombre	KATHERINE PAOLA ARCIA PANNEFLEX	Fecha Nacimiento	12/10/2005
Entidad	PARTICULAR	Edad	20 años	Ocupación	AUXILIAR DE ENFERMERIA
H.C No	Ingreso ☒	Periódico	☐	Retiro	☐
	Post Incapacidad ☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐
Empresa	PARTICULAR 2025 CUPS	Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Caso Ocupacional	☐
Fondo de Pensión	PORVENIR			Ingreso al SVE	☐
		EPS	Sanitas EPS	Antigüedad del cargo	
				ARL	NO SABE

ANAMNESIS

Último Examen Visual **HACE 6 MESES** Usa anteojos: SI ☐ NO ☒ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☒ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/70	0.5 M
OI				20/70	0.5 M
AO				20/50	0.5 M

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			.	
OI			.	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐
Pterigio T ☐	Pingüecula ☐	Nevus ☐	Pterigio T ☐	Pingüecula ☐	Nevus ☐
Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐
Ptosis palpebral ☐	Otros: SANO		Ptosis palpebral ☐	Otros: SANO	

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHOPHORICO** VP: HISHBERG: **CENTRADO**

Ducciones: Versiones: PPC:

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	44 SEG DE	
OI	Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐	44 SEG DE	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropia	☐	☐
Ametropia	☒	☒
Disminución visual	☐	☐
Otros.		

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	OD	OI
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☒	☒
Gafas no formuladas	☐	☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☒ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☐

RETINOSCOPIA

Refracción:	Subjetivo:	DP:
Esfera	Esfera	AV
Cilindro	Cilindro	ADD
Eje	Eje	
OD	OD	
OI	OI	

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 11/12/2025 10:46:00 Empresa PARTICULAR

Nombre KATHERINE PAOLA ARCIA PANNEFLEX

Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA

Doc. Identidad CC 1082869196



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR	2 VISIOMETRIA	3 AUDIOMETRIA TONAL (VIA AEREA)
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO

SI NO

Sin restricciones para el cargo	☒	☐
Con restricciones para el cargo	☐	☐
Requiere recomendaciones específicas para el cargo	☐	☐
Aplazado	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para manipulación de alimentos	☐	☐
Apto para conducir	☐	☐

EXAMEN PERIÓDICO

SI NO

Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	☐	☐
Con restricciones para continuar desempeñando el cargo	☐	☐
Requiere recomendaciones específicas	☐	☐
Requiere reubicación laboral	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para manipulación de alimentos	☐	☐
Apto para conducir	☐	☐

EXAMEN DE RETIRO

SI NO

Enfermedad laboral	☐	☐
Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
Enfermedad Común	☐	☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☒

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION CON NUTRICION Y OPTOMETRIA POR EPS

NOTAS: - SE REALIZO ENCUESTA PARA COVID 19 - DEBE CUMPLIR CON EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DISEÑADO POR LA EMPRESA PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID 19

RESTRICCIONES



DR. PEDRO MANJARRES PALACIO
RM. 70584
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
LIC. OCUPACIONAL 0730

KATHERINE PAOLA ARCIA

Trabajador: KATHERINE PAOLA ARCIA
CC: 1082869196

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CR 3 A 24 113 Teléfono: (5) 4235858 - 4361949
Email: gerencia@solab.com.co



Captura Biométrica



SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 8
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

Control ☐
Ingreso ☒
Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre KATHERINE PAOLA ARCIA PANNEFLEX		Doc. Identidad 1082869196
Teléfono 3228635487	Edad 20	Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA
Empresa PARTICULAR	Fecha 11/12/2025	Reposo Auditivo SI 12 HORAS

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

☐ SI Tiempo
☒ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP
☐ SI AUXILIAR DE
☒ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

☒ Ninguno ☐ Otitis ☐ Acúfeno ☐ Vértigo ☐ Trauma ☐ Perforación Timpánica ☐ Otagia ☐ Otorrea ☐ Hipoacusia
☐ Prurito ☐ Cirugía ☐ Delonación - Explosión ☐ Otolóxicos ☐ Otros:

Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

☐ Ninguno ☐ Polígono ☐ Servicio Militar ☐ Buceo ☒ Moto ☐ Instrumento Musical ☐ Discoteca y/o bares
☐ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

☒ Ninguno ☐ Afección Renal ☐ Parotiditis ☐ TBC ☐ Diabetes
☐ Hipotiroidismo ☐ Meningitis ☐ Paludismo ☐ Reumatismo ☐ HTA
☐ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

☒ Ninguno Parentesco
☐ Congénito ☐ Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

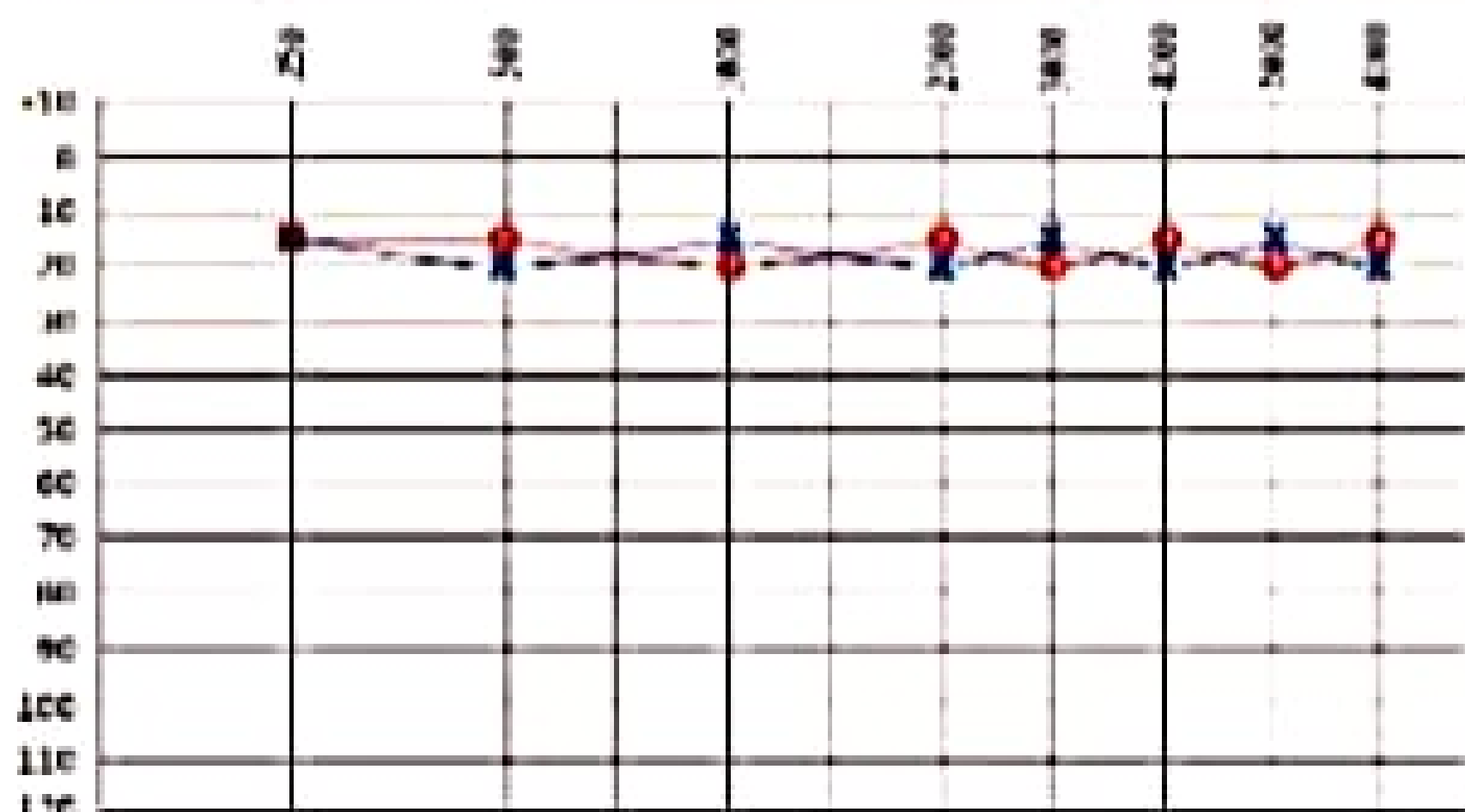
Z011 - AUDICION NORMAL

OTOSCOPIA

☒ Normal ☐ Anormal

OD CAE NORMAL
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	20		15		20	15	20	15	20
OD		15	15		20		15	20	15	20	15
VO OI											
OD											

NBN

WN

SN

Observaciones

CONTROL SEMESTRAL
PROTECCION AUDITIVA