Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

DATOS PACIENTE

Nombres:	KATHERIN YISELL GOMEZ CASTIBLANCO
Tipo de Documento: CC	**Documento** 1023926033
Sexo F	**F. Nacimiento:** 06/07/1993 **Edad:** 24 Años
Entidad:	SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Atencion:	2017-07-04
Fecha y Hora entrega resultados:	13/12/2017 10.54 AM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

OTRAS: PAUSAS ACTIVAS, ALTERNAR POSICION PIE - SENTADO E HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

Exámenes Realizados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): CARLOS EDUARDO BERNAL SIERRA RM: 86140/10

Carlos Eduardo Bernal Sierra
Medico Esp. Gerencia en seguridad y salud en el trabajo - FUNA

Firma y sello del Médico Evaluador

KATHERIN YISELL GOMEZ CASTIBLANCO
1023926033
C.C
Firma del trabajador Evaluado

Cendiatra

VISIOMETRIA

Fecha de impresión: 2020/06/26
www.cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-06-26	**TIPO DE EXAMEN**	OTROS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	KATHERIN YISELL GOMEZ CASTIBLANCO			Identificación CC	Nro 1023926033
Fecha de Nacimiento	1993-07-06	**Edad**	26	**Sexo**	F
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Fecha Ingreso	2020-06-26 11:25:49	**Fecha Salida**	2020-06-26 11:25:56		

DATOS EMPRESA

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

EVOLUCION

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	NO USA GAFAS

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS	20/60
OJO DERECHO	20/80
OJO IZQUIERDO	20/60
ESTEREOPSIS " SEG.	40
VISION CROMATICA	NORMAL
FORIA VERTICAL	NORMAL
FORIA LATERAL	NORMAL

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS	0.50 cm
OJO DERECHO	0.75 cm
OJO IZQUIERDO	0.50 cm
FORIA LATERAL	NORMAL

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO 1	H521: Miopía

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES	VALORACIÓN OPTOMETRIA ADAPTACIÓN DE GAFAS

HISTORIA MANUAL

FORMATO MANUAL	NO

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Cendiatra

VISIOMETRIA

Fecha de Impresión: 2020/06/26
www.cendiatra.com

Consentimiento Informado del Trabajador:
Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Lic. Diana Moreno B.
Optómetra - U.L.S
Reg. 3566

Germas Romero R.

DIANA MORENO BALLESTEROS
RM: 1033720809

KATHERIN YISELL GOMEZ CASTIBLANCO
CC 1023926033