



**ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.  
ASSOC S.A.S.**

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia  
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099  
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

**OPTOMETRIA**

**DATOS GENERAL**

|                                                                        |                                               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Tipo Evaluación realizada:</b> Examen medico ocupacional de Ingreso | <b>Fecha de evaluación:</b> 20240207 09:40:57 |
| <b>Lugar de realización:</b> Tunja - Boyacá                            | <b>Orden servicio No.:</b> 00201807           |
| <b>Nombre de la Empresa:</b> PARTICULAR                                |                                               |

**DATOS DEL PACIENTE**

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre y apellidos:</b> MARTHA LILIANA CORREDOR ACEVEDO            |
| <b>No. Identificación:</b> CC 1053606284                              |
| <b>Genero (sexo):</b> F <b>Edad:</b> 35 A <b>Teléfono:</b> 3124569445 |
| <b>Profesión:</b> CONTADOR PUBLICO                                    |



**INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR**

|                                          |                                        |                      |                         |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>Fecha de ingreso:</b> Sin información | <b>Jornada de trabajo:</b> Diurna      | <b>Tipo jornada:</b> | <b>Horas laboradas:</b> |
| <b>Antigüedad en la empresa (meses):</b> | <b>Antigüedad en el cargo (meses):</b> |                      |                         |
| <b>Área empresa:</b> Sin información     | <b>Sección:</b> Sin información        |                      |                         |
| <b>Cargo u Oficio:</b> CONTADOR          |                                        |                      |                         |

**PRUEBA OPTOMETRIA**

**ORGANO / SISTEMA**

| <b>Agudeza Visual</b>         | <b>Derecho</b> | <b>Hallazgo</b> | <b>Izquierdo</b> | <b>Hallazgo</b> |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Visión lejos sin corrección   | 20/20          |                 | 20/20            |                 |
| Visión próxima sin corrección | 20/20          |                 | 20/20            |                 |

**RESULTADO DE LA PRUEBA**

**Resultado:** Emetrope

Recomendación: control cada año,

Observación:

Liliana Paola Vargas

Martha Liliana Corredor Acevedo

Firma del médico especialista en salud ocupacional

Nombre: LILIANA PAOLA VARGAS MARTINEZ  
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
Licencia S.O. 1091 Registro No.: 0072-06

Firma paciente

MARTHA LILIANA CORREDOR ACEVEDO



**ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.  
ASSOC S.A.S.**

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia  
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099  
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

**CONCEPTO DE APTITUD**

Paciente: MARTHA LILIANA CORREDOR ACEVEDO  
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1988-02-20 Edad: 35 A  
Dirección CRA 8 53 01 CASA 15  
Empresa: PARTICULAR  
**Empresa en misión:** PARTICULAR  
Actividad económica:

Identificación: CC 1053606284  
Teléfono: 3124569445



**EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA**

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00201807 Fecha apertura: 20240207 09:40:57  
Fecha cierre: 20240207 10:12:32  
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: CONTRATISTA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

**EXAMENES REALIZADOS**

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)**

**RECOMENDACIONES LABORALES**

**MANEJO POR EPS**

**HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**

**INCLUIR EN PVE**

Balance Postural. Valoración por optometra anual.  
Higiene postural.  
Manejo adecuado de cargas.  
Pausas activas para espalda alta.  
Uso de corrección óptica para visión prolongada.  
Uso de Elementos de Protección Personal y para riesgo biológico actual.  
Seguir recomendaciones y protocolos para covid 19 establecidas por la empresa y el gobierno nacional.

Control cada año.  
Ejercicio físico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada.

Osteomuscular.

**RESTRICCIONES LABORALES**

**CONCEPTO DE APTITUD:** Apto para desempeñar labor

*Liliana Paola Vargas*

*Martha Liliana Corredor Acevedo*

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: LILIANA PAOLA VARGAS MARTINEZ

Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S.O.: 1091 Registro No.: 0072-06

Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1053606284