

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO**

DATOS DEL TRABAJADOR

Fecha 12/01/2024
Nombre CARVAJAL MUÑOZ NIDIA MARCELA
Documento 46360473
Empresa SENA
Cargo ORIENTADORA DE EMPRENDIMIENTO



EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Espirometría		Optometría		Glicemia	X	Koh		Coprológico		HCG	ECG
Audiometría		Cuadro Hemático		Serología		Frotis de garganta		Basiloscopia		RX de columna	
Visiometría	X	Perfil lipídico		Parcial de Orina		Cultivo de garganta		Hemoclasificación		RX de torax	
Transaminasas		Bun		Creatinina		Abuso de drogas		Alcohol en saliva		Ex. psicosenso metrico	

Otros exámenes MIOPIA / PRESBICIA / GLICEMIA BASAL: EN PARAMETROS NORMALES PARA LA PACIENTE

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

OBSERVACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

TRABAJOS ESPECIALES

NA

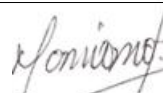
RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso de corrección óptica permanente X Pausas activas X Protección UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa X Continuar Tratamiento Formulado	X Incluir PVE Auditivo X Incluir PVE Visual X Incluir PVE Dermatológico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura	

Otras recomendaciones CONTROL POR OPTOMETRIA// -SE RECALCA USAR PROTECCION OCULAR UV, HIGIENE DE MANOS FRECUENTE



CARVAJAL MUÑOZ NIDIA MARCELA
TRABAJADOR



Dra. Mariana Pulido Tapias
Médico General E.M.B.C.
Esp. Salud Ocupacional
Liceptia SO 0136 / RM 0512898

MARIANA PULIDO TAPIAS
LIC S.O 0136-16

SECCIONAL CASANARE
VALORACIÓN PSICOLOGICA

Código: F CR IPS 142

Fecha Versión: 26/09/2017

Versión:001

PROCESO	CIUDAD	FECHA DE EXPEDICION	INSTITUCION
Selección De Personal	YOPAL	12-01-2024	SENA
NOMBRE Y APELLIDOS		No identidad	EDAD
NIDIA MARCELA CARVAJAL MUÑOZ		46360473	57 AÑOS
DIAGNOSTICO		CODIGO CIE 10	TIPO DISCAPACIAD
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO		Z133	NINGUNA
PROFESIONAL TRATANTE		ESPECIALIDAD	TELÉFONO
DORA YASMIN MALPICA VELA		PSICOLOGIA	3105555385
FECHA DE VALORACION		DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO PACIENTE
12-01-2024		KRA 12 N 27ª-39	3138101495

CERTIFICADO PSICOLOGICO.

CONCEPTO.

APTO. Cumple para el cargo que esta vacante en la empresa, acorde a las calificaciones e interpretaciones de su perfil personal.

OBSERVACIONES

- ✓ Se indica realizar inducción laboral, cumplir con los protocolos de bioseguridad de la empresa y las recomendaciones preventivas, uso de tapabocas, lavado de manos frecuente, distanciamiento social, desinfección de áreas comunes y pausas activas, con el fin de prevenir riesgos que afecten la salud del empleado y los bienes de la empresa.

PRUEBAS REALIZADAS:

Entrevista semiestructurada
Evaluación y escucha psicológica
Wartegg.



DORA YASMIN MALPICA VELA
PSICOLOGA
T.P: 112752



Cruz Roja Colombiana

F CR HSEQ 025
Versión: 004

INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 10-2023 CON APROBANDO



CRC EVALUANDO
Calle 15 N° 18 - 42 Local 2
Tel. 6333873 - Cel. 3144132940
Yopal - Casanare

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Fecha: 12/01/2024
Número de Identificación: 46360473 Nombre: CARVAJAL NIDIA MARCELA Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 31/01/1966 Edad: 59 AÑOS 0 MESES 25 DÍAS Estado Civil: SOLTERO(A)

RESULTADO DE GLICEMIA BASAL

<u>GLICEMIA</u>	119.4 mg/dl	Adultos	74 - 106	Mg/dl
		Niños	60 - 100	Mg/dl

Bacteriólogo

Paciente

Firma:



Firma:



Nombre: PARALES RICO MAOLY VANESSA
RM: 85128-2

Código de Seguridad

Nombre: CARVAJAL NIDIA MARCELA
CC: 46360473

Seccional Casanare

Carrera 18 No 15-10 Yopal. Teléfonos: Administración (08) 6354934 - IPS (08) 6357132 - Droguería (08) 6324172
casanare@cruzrojacolombiana.org



**Cruz Roja
Colombiana**

CRUZ ROJA COLOMBIANA

HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA OCUPACIONAL

F CR IPS 045

Versión 1

Nro. documento CC 46360473

Fecha Nacimiento 01/03/1966

Dirección KRA 12 27A 39

Paciente CARVAJAL MUÑOZ NIDIA MARCELA

Edad 58 Años

Celular 3138101495

Eps PARTICULAR

Fecha de Atención 12/01/2024

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Tratamiento Médico Actual NO
Alergias medicamentosas NO
Alteración presión arterial NO
Diabetes NO
Cardiopatías NO
Trauma Ocular NO

Desprendimiento de Retina NO
Catarata NO
Ambliopía NO
Pterigio NO
Estrabismo NO
Otros NO

EMPRESA

SENA

TIEMPO

8 AÑOS

PROTECCIÓN

NO GAFAS DE SEG

CARGO

ORIENTADORA

FACTORES DE RIESGO

Químicos (disolventes, pintura) -> NO
Físicos (T°, Radiaciones, Vibraciones) -> NO
Ambientales (polvo, humo, humedad) -> NO
Iluminación excesiva -> NO Poca -> NO
Otros -> SI PC

CLASE DE PROTECCIÓN

NO GAFAS DE SEG

HORAS DÍA

8 HORAS

TIEMPO

8 AÑOS

SINTOMAS

SINTOMAS NO VE DE CERCA

Usa RX SI X NO CLASE PROGRESIVOS

VISION LEJANA SI VISION PRÓXIMA SI

CIRUGÍAS NO

MANO DOMINANTE DERECHA OJO DOMINANTE OD

ULTIMO CONTROL VISUAL 1 AÑO

USA ACTUALMENTE NO LAS TRAE

AGUDEZA VISUAL V.L.

Sin corrección O.D. 20/50

Con corrección O.D. 20/20

Sin corrección O.I. 20/50-

Con corrección O.I. 20/20

AGUDEZA VISUAL V.P.

Sin corrección O.D. 0.75M

Con corrección O.D. 0.5M

Sin corrección O.I. 1.25M

Con corrección O.I. 0.5M

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Hiperemia conjuntival	NO	NO
Blefaritis	NO	NO
Pterigio	NO	NO
Pinguecula	NO	NO
Ptoxis	NO	NO
Orzuelo	NO	NO

	OD	OI
Nevus Conj.	NO	NO
Discoria	NO	NO
Leucoma	NO	NO
Entropión	NO	NO
Ectropión	NO	NO
Otros	NO	NO

OBSERVACIONES

PTE ES ATENDIDO CON LOS DEBIDOS PROTOCOLOS EN TODO MOMENTO Y NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A COVID 19.

HISTORIA CLINICA OPTOMETRIA OCUPACIONAL

COVER TEST

V.L. ORTHO
V.P. ORTHO

QUERATOMETRÍA

O.D. N/A
O.I. N/A

OFTALMOSCOPIA

O.D. REFLEJO RETINAL NORMAL.
O.I. REFLEJO RETINAL NORMAL.

RETINOSCOPIA

AVL
O.D. 20/20
O.I. 20/20

VP
Esfera -0.75 Cilindro -
Esfera -1.00 Cilindro

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	ADD
O.D.	-0.75	-0.50	90	+2.50
O.I.	-1.00			+2.50

	AVL	VP
O.D.	20/20	0.5M
O.I.	20/20	0.5M

VISIÓN CROMÁTICA

OD NORMAL.
OI NORMAL.

CAMPO VISUAL

OD NORMAL.
OI NORMAL.

STERIOPSIS

60 SEG DE ARCO

DIAGNOSTICO

Emetropía	NO	NO
Miopia	NO	SI
Astigmatismo	SI	NO
Hipermetropía	NO	NO
Presbicie	SI	NO
Ambliopía	NO	NO
Amaurosis	NO	NO

TRATAMIENTO

X Uso de corrección permanente

CONTROL

TRATAMIENTO:USAR RX EN VISION PERMANENTE. ASISTIR A SU EPS PARA DEFINIR RX FINAL,, PAUSAS ACTIVAS EPP
DP: N/A
CLASE DE LENTE:AR +PROGRESIVOS
CONTROL: ANUAL

ERICA CONSTANZA GAMEZ GAMEZ
OPTOMETRIA
R.P 746/2003

ERICA C GAMEZ
OPTOMETRISTA CLINICA, C
IP 47437586

Fecha de Impresión: 25/02/2025 10:06:19

La historia clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el Art. 18 de la Res. 1995 de Julio 08 de 1999

Impreso por : Soluciones Tecnológicas - solutec.sistemas@gmail.com