

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-04-10	POPAYÁN (Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular		1083097
Nombres y Apellidos		Identificación		Sexo
ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA		CC 34318862		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Índice Masa Corporal
1982-06-29	41 años	O+	82 kilogramos	28.04
Dirección Residencia		Talla		Telefonos
CLL 13A # 1A-25 URB. LAS FERIAS		171 centímetros		3207205455
Cargo a desempeñar		Empresa	Empresa Usaria	
CONSULTOR		Persona Natural	Persona Natural	



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-04-10. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Audiometría Tamiz (2024-04-10), Optometría Ocupacional (2024-04-10)

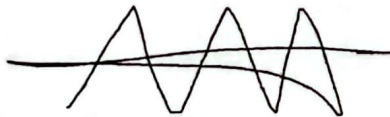
CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador ni con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

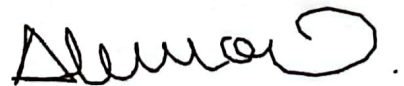
- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Complementar esquema de vacunación.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en 12 meses..**
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Biomecánico.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: EPS, Nutrición y dietética, Optometría. ..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.



Firma Especialista

Dra. TANIA ANDREA DELGADO TOVAR
Registro No.: 1061762839
LSST.: 2752



Firma del Usuario

ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA
CC.: 34318862



Valide este documento en:
<https://simeonips.com/validar/cmo/gdkwv2x3-9v5q-1qxm-pval-rb4ny56qzm8p>
Fecha Impresión: 2024-04-10 11:19:58 487316

SIMEON IPS v5.0128 : Seguridad y Salud Laboral integrada con Tecnología

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en		Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-04-10	POPAYÁN (Cauca)		Pre-Ingreso, Osteomuscular		1083097
Nombres y Apellidos			Identificación		Sexo
ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA			CC 34318862		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1982-06-29	41 años	O+	82 kilogramos	171 centímetros	28.04
EPS		ARL	AFP		
Nueva EPS		Positiva	Porvenir		
Cargo a desempeñar		Empresa	Empresa Usuaria		
CONSULTOR		Persona Natural	Persona Natural		



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-04-10, el médico especialista Dra. TANIA ANDREA DELGADO TOVAR generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Aumentar ingesta de proteínas.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control visual anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: EPS, Nutrición y dietética, Optometría. ..

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

Otras Recomendaciones: LA PACIENTE NO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD SEGÚN CRITERIO MÉDICO QUE GENERAN LIMITACIÓN PARA DESEMPEÑAR DICHOS CARGOS DE FORMA TEMPORAL SEGURA PERJUDICIALES A SU SALUD, A SU SEGURIDAD O A LA SEGURIDAD DE TERCERO. SE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCAS PARA UN ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD TANTO A NIVEL LABORAL COMO EXTRA LABORA CORRESPONDIENTES SEGÚN PROTOCOLOS DE OMS.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST

Persona Natural

Firma del Usuario

ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA

CC.: 34318862

Fecha de recibido:

OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2024-04-10 11:13:03	Orden Servicio No.	1083097
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	POPAYÁN (Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usaria	Persona Natural		

II. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos		ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA		No. Identificación		CC 34318862	
Sexo	Femenino		Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores			
Nacionalidad	Colombia			Fecha Nacimiento	1982-06-29	Edad	41 años
Estado Civil	Casado			Composición Familiar		3 personas	
Nivel Educativo	Maestría		Profesión u Oficio		PSICÓLOGA		
Ciudad		POPAYÁN (Cauca)					
Dirección Residencia		CLL 13A # 1A-25 URB. LAS FERIAS				Estrato	3
Zona de Residencia		Urbana	Localidad/Comuna				
Teléfonos		3207205455					
Correo Electrónico							
Discapacidad		Sin Discapacidad		Tiene certificado de discapacidad?		No Aplica	
EPS	Nueva EPS		ARL	Positiva		AFP	Porvenir
Acompañante/Responsable		No Registra					





III. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	CONSULTOR	Área de Trabajo	APOYO PSICOLOGICO
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Visual	No	Uso de Elementos de Protección Visual	Si
		Lentes Anti Reflejo	

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Arterial	Positivo. PADRE Y ABUELOS	Diabetes	Negativo.
Triglicéridos	Negativo.	Tiroides	Negativo.
Artritis	Negativo.	Otros	Positivo. CANCER DE PROSTATA Y CANCER DE SENO EN FAMILIARES MATERNOS Y PATERNOS
Observaciones			

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	HTA	Negativo	Diabetes	Negativo	Trigliceridos	Negativo
	Tiroides	Negativo	Artritis	Negativo	Otro	Negativo
Oculares	Glaucoma	Negativo	Pterigio	Negativo	Chalazion	Negativo
	Catarata	Negativo	Cirugía Refractiva	Negativo		
Observaciones						

VII. SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	Si	Mala Visión Próxima	No	Lagrimo	No	Cansancio Visual	No
Ardor	No	Cefaléa	No	Prurito	No	Secreción	No
Hiperemia	No	Fotofobia	No	Desviación Ocular	No	Resequedad	No
Observaciones	USA GAFAS DESDE LOS 8 AÑOS, ULTIMO CAMBIO 1 MES						

VIII. EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	Fecha Último Control Visual		Menos de 6 meses		Usa lentes con fórmula		Si
	Tipo de Lentes		Monofocales		Frecuencia de Uso		Permanente
	Lensometría - Ojo Derecho			Lensometría - Ojo Izquierdo			
Agudeza Visual	Visión Lejana	Sin corrección	Ojo Derecho		Ojo Izquierdo		
		Con corrección	Ojo Derecho	20/25	Ojo Izquierdo	20/25	
	Visión Próxima	Sin corrección	Ojo Derecho		Ojo Izquierdo		
		Con corrección	Ojo Derecho	20/20	Ojo Izquierdo	20/20	
Estado Motor	Visión Lejana		Ortoforia				
	Visión Próxima		Ortoforia				
	Punto Próximo de Convergencia		2 centímetros				
Examen Externo	Ojo Derecho	NORMAL					
	Ojo Izquierdo	NORMAL					
Oftalmoscopia	Ojo Derecho	MEDIOS TRANSPARENTES					
	Ojo Izquierdo	MEDIOS TRANSPARENTES					
Retinoscopia	Ojo Derecho	SOMBRAS CONTRA			Ojo Izquierdo	SOMBRAS CONTRA	
Subjetivo con	Ojo Derecho		Visión Lejana		Visión Cercana		
Fórmula Final	Ojo Izquierdo		Visión Lejana		Visión Cercana		
Visión Cromática	Normal						
Visión Profundidad	Normal						
Visión Periférica	Normal						

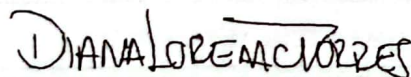
IX. DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE-10	H521 - Miopia
Tipo	Confirmado Repetido

No.	Ojo	Descripción
-----	-----	-------------

X. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

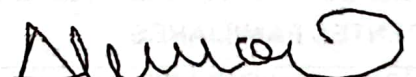
Recomendaciones	Se recomienda Uso de fórmula de lentes, Uso de protección visual adecuada al riesgo, Control optométrico anual
Observaciones	



Firma Especialista

Diana Lorena Castrillon Torres

Registro No.:



Firma del Usuario

ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA

CC.: 34318862

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2024-04-10 10:50:14	Orden Servicio No.	1083097
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	Osteomuscular		
Ciudad	POPAYÁN (Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos		ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA			No. Identificación		CC 34318862			
Sexo	Femenino		Grupo Étnico		Ninguna de las anteriores					
Nacionalidad		Colombia		Fecha Nacimiento		1982-06-29		Edad	41 años	
Estado Civil		Casado		Composición Familiar			3 personas			
Nivel Educativo		Maestría		Profesión u Oficio		PSICÓLOGA				
Ciudad		POPAYÁN (Cauca)								
Dirección Residencia		CLL 13A # 1A-25 URB. LAS FERIAS					Estrato		3	
Zona de Residencia		Urbana		Localidad/Comuna						
Teléfonos		3207205455								
Correo Electrónico										
Discapacidad		Sin Discapacidad		Tiene certificado de discapacidad?			No Aplica			
EPS	Nueva EPS			ARL	Positiva			AFP	Porvenir	
Acompañante/Responsable		No Registra								



**II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL**

Cargo a desempeñar	CONSULTOR	Área de Trabajo	APOYO PSICOLOGICO
Descripción Cargo	APOYO PSICOLÓGICO		
Turno de Trabajo	Desconoce	Rango Salarial	Desconoce
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	No	Uso de Elementos de Protección Auditiva	No

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

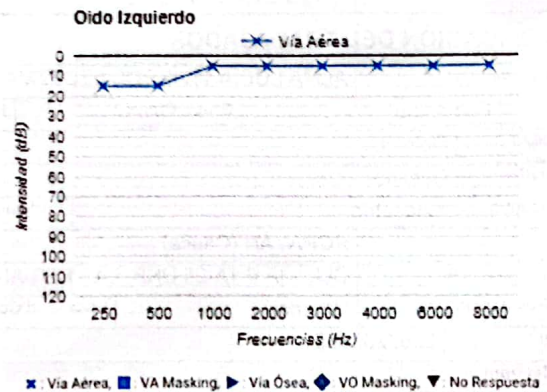
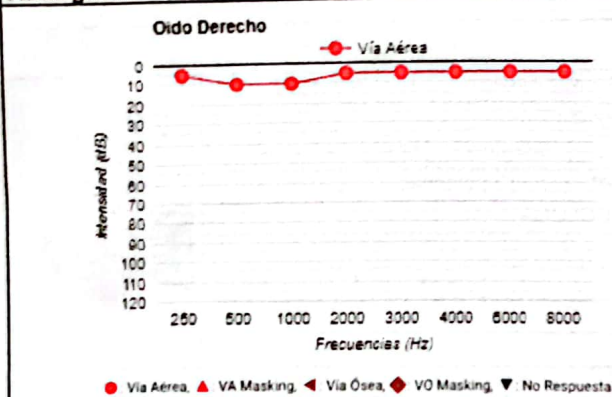
Niega

V. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	Hipertensión Arterial	Negativo	Diabetes	Negativo	Parálisis Facial	Negativo
	Rinitis	Negativo	Rubeola	Negativo	Saramplon	Negativo
	Paperas	Negativo	Trauma Craneo Encefálico	Negativo	Otro	Negativo
Otológicos	Otitis Repetitiva	Negativo	Hipoacusia	Negativo	Tinnitus	Negativo
	Cirugía Oído	Negativo	Prurito	Negativo	Ototóxicos	Negativo
	Problemas de Equilibrio	Negativo				
Ruido	Servicio Militar	Negativo	Auriculares	Negativo	Motociclismo	Negativo
Extralaboral	Tejo	Negativo	Uso armas de fuego	Negativo		
Observaciones	NO					

VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	Resultado	HACE 1 MES APROXIMADAMENTE, RESULTADO NORMAL.			
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	Tiempo del reposo auditivo	14 Horas	Tiempo de Exposición a Ruido	0 Horas	
Uso de cabina	No	Equipo para la prueba actual	MAICO MA41		Fecha Última Calibración	2024-04-04
Otoscopia	Oído Derecho	Normal				
	Oído Izquierdo	Normal				
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?			Si			

Audiogramas

Resumen de Frecuencias Audiometría Actual	Intensidad	Frecuencias (Hz)								Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)
		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Oído Derecho - Vía Aérea	5	10	10	5	5	5	5	5	7.5dB
	Oído Izquierdo - Vía Aérea	15	15	5	5	5	5	5	5	7.5dB

M: Masking, NR: No Respuesta

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oídos y de la audición
Tipo	Impresión Diagnóstica
Oído Derecho	Según GATISST, Audición Normal.
Oído Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal.
Interpretación Audiometría	Normal bilateral
Comparación con audiometría de base	No se realiza comparación

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

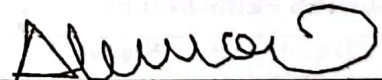
Recomendaciones	Ninguna
Observaciones	CONTROL EN UN AÑO.



Firma Especialista

Dra. Lina Rosana Arenas Florez

Registro No.: 19-04014-05-2011



Firma del Usuario

ALMA LUCIA VIVIEROS LEDEZMA

CC.: 34318862