

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 09/10/2024 10:27:36

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: BORIS CARLOS FERNANDEZ HERNANDEZ

C.C 1026261637

EDAD 36 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR TECNOLÓGICO DE SISTEMAS



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☒

Optometría ☐

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Triglic ☐ Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

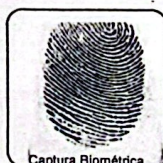
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL - NUTRICION EPS / MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Boris Fernandez

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Pablo E. Salinas E.
Pablo E. Salinas
Médico Especialista
Salud Laboral
C.C 1073.677.274
I.S.O 3395-2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Doc. Identidad	CC 1026261637	Nombre	BORIS CARLOS FERNANDEZ HERNANDEZ	Fecha Nacimiento	09/09/1988
Entidad	PARTICULAR	Edad	36 años	Ocupación	TECNOLOGO DE SISTEMAS
H.C No	Ingreso ☒	Periódico	☐	Retiro	☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐
Empresa	EXM OCUPACIONAL-VISIOMETRIA	Cargo	TECNOLOGO DE SISTEMAS	Ingreso al SVE	☐
Fondo de Pensión		EPS	COMPANHIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.	Antigüedad del cargo	ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual 1 A

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				20/20	20/20
OI				20/20	20/20
AO					

LENSOMETRIA

ESF	CIL	EJE	ADD
OD		°	
OI		°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐
Pterigio T ☐	Pinguécula ☒	Nevus ☐	Pterigio T ☐	Pinguécula ☒	Nevus ☐
Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐
Ptos palpebral ☐	Otros:		Ptos palpebral ☐	Otros:	

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: X HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: NORMAL Versiones: NORMAL PPC: 6 CM

TEST OCUPACIONALES

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

40 SEG ARCO

INTERPRETACIÓN

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía	OD	OI
	☒	☒
Ametropía	☐	☐
Disminución visual	☐	☐
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

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

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

H505 HETEROFORIA

H111 DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES**OBSERVACIONES**

Sindy Paola Rodríguez Suárez
 C.C. 1012340733
 OPTOMETRIA
 UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Sindy Paola Rodríguez Suárez
 Sindy Paola Rodríguez Suárez