

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 13/08/2024 10:42:06

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS

C.C 80425026

EDAD 51 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR MEDICO GENERAL



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visionometría ☒

Optometría ☐

Audiometría ☒

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐

NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Triglic ☐

Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

RADIOGRAFIA LUMBOSACRA / ELECTROCARDIOGRAMA

ENFASIS MUSCULOESQUELETICO

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 OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR

VALORACION POR NEUROCIRUGIA EPS / INGRESAR SVE ERGONOMICO / CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL /

VALORACION OTORRINOLARINGOLOGIA Y AUDIOMETRIA SEMESTRAL EPS/ SE SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS

COMPLEMENTARIOS AUDIOLOGICOS POR LA EPS / USO OBLIGATORIO DE PROTECCION AUDITIVA/ PAUTAS DE CUIDADO

AUDITIVO / INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVO.

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 13/08/2024 10:42:06

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS

C.C 80425026

EDAD 51 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR MEDICO GENERAL



EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

German A. Moreno C.

FIRMA DEL PACIENTE



Karen M. Valeta L.
Dra. Karen M. Valeta L.
Medico Especialista en Seguridad
y Salud en el Trabajo
Res. 152 C.C. 1.867.874.497

Doc. Identidad **CC 80425026** Nombre **GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS** Fecha Nacimiento: **17/09/1972**
 Entidad **PARTICULAR** Edad **51 años** Ocupación **MEDICO GENERAL**
 H.C No Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐
 Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐
 Empresa **LABORAL** Cargo **MEDICO GENERAL** Antigüedad del cargo
 Fondo de Pensión EPS **COMPENSAR E.P.S.** ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **18 M** Usa anteojos: SI ☐ NO ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐
 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		20/40	20/40
OI	20/20-	20/20		20/50	20/25
AO					

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

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

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **X** HISHBERG: **CENTRADO**
 Ducciones: **N** Versiones: **N** PPC: **6 CMS**

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática
 OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐
 OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐
 Vis. profun. **50 ARCO** Vis. confon.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

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

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐
 Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

Refracción: Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNOSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 **ASTIGMATISMO**
 H505 **HETEROFORIA**
 H524 **PRESBICIA**

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Sindy Paola Rodríguez Suárez
 SINDY PAOLA RODRIGUEZ SUAREZ
 ESPECIALIDAD:
 CC: 1022340733 RM.