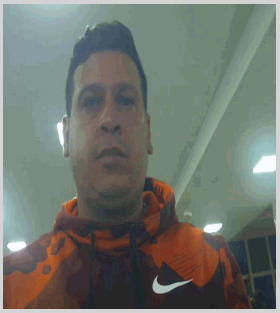
Centrolab
Unidad médica & diagnóstica
CENTROLAB SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín-Colombia
PBX: (57604) 6042204
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (57604) 6042204

HISTORIA
No.: 1128448801
COPIA Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE



Fecha:	20/12/2025		
Paciente:	ADRIAN MAURICIO MORALES COSSIO		
Doc. Id.:	1128448801	**Tipo doc.:**	Cédula ciudadanía
Fecha nac.:	15/11/1988	**Edad:**	37 Años
Sexo:	FEMENINO	**Teléfono:**	3178853514
Fecha impr.:	20/12/2025 09:21:38a. m.		
Empresa:	INSTITUTO DEL TORAX	**Cargo:**	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR - Resolución 2346 DE 2007

EXAMEN OPTOMETRICO

Usa gafas:	NO
Usa lentes de contacto	NO
Presenta los lentes al examen	NO

EXAMEN EXTERNO

Párpados:	NORMALES AO.	**Conjuntivas:**	NORMALES AO.
Esclera:	NORMALES AO.	**Pupilas:**	REACTIVAS AO.
Córnea:	NORMALES AO.		

	VISIÓN DE LEJOS			VISIÓN DE CERCA	
	Sin lentes	**PH**	**Con lentes**	**Sin lentes**	**Con lentes**
O.D.:	20/20-			0.5M	
O.I.:	20/20-			0.5M	

Percepción de colores (Screening test):	NORMAL AO.
Percepción de profundidad (Stereo acuity test):	32"

COVER TEST **De lejos:** ORTHOFORIA **De cerca:** EXOFORIA

Diagnóstico:	EMÉTROPE AO.
Observaciones:	NO REQUIRE CORRECCIÓN ÓPTICA.
Recomendaciones:	CONTROL ANUAL.



Atiende: MARIA DEL PILAR JARAMILLO ORTIZ
OPTÓMETRA
Registro: TP. 3838 CTNPO



Paciente: ADRIAN MAURICIO MORALES COSSIO
Cédula ciudadanía: 1128448801

DOCUMENTO ORIGINAL

INSTITUTO DEL TÓRAX

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

TIPO DE EXAMEN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRA								
EMPRESA SOLICITANTE	PACIENTES PARTICULARES								
EMPLEADOR:									
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
FECHA DE REVISÓN	20/12/2025 08:38:34	**FECHA DE CIERRE**	20/12/2025 09:27:19						
NOMBRE PACIENTE	ADRIAN MAURICIO MORALES COSSIO								
DOCUMENTO DE	CC 1128448801								
FECHA NACIMIENTO	15/11/1988	**EDAD**	037 A	**LUGAR DE NACIMIENTO**	SABANETA - ANTIOQUIA				
SEXO	M	**RAZA**	BLANCA	**EPS**	SALUD TOTAL	**ARP**	ARL- SURA	**AFP**	PORVENIR
ESTADO CIVIL	Soltero	**ESCOLARIDAD**	Secundaria	**TELÉFONO**	null				
DIRECCIÓN	CLL 56 SUR # 34 54 - SABANETA - ANTIOQUIA - COLOMBIA								



Certifico que he comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y para clínicos ocupacionales que me han practicado. Certifico que las respuestas dadas por mí y registradas en este documento están completas y son verídicas, entiendo que la realización de este proceso es voluntaria y libre de toda coerción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de las medidas que el INSTITUTO DEL TORAX tomará para proteger la confidencialidad de los resultados. Autorizo al INSTITUTO DEL TORAX para que suministre por cualquier medio físico o electrónico, la información registrada en este documento a las persona o entidades contempladas en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa y de los cuales conocí los resultados, y que estoy de acuerdo con el proceso. Reitero con mi firma que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad plena de expresar mi consentimiento,

Adrian M. Morales

Firma usuario

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE INGRESO [1]

Examinado sin restricción para el cargo en la presente evaluación

RESTRICCIONES

Se realiza examen ocupacional con énfasis en osteomuscular el cual se concluye normal, evaluado apto para el cargo de Auxiliar administrativo---- no se generan restricciones-----

RECOMENDACIONES Y CONDICIONES

1. Realizar la inducción indicada para el cargo
2. Mantener estilos de vida saludable, conductas anti sedentarias, nutrición balanceada y peso corporal adecuado.
3. La silla que se utilice siempre debe tener espaldar, mantener una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo.
4. Se recomienda uso de apoya pies y padmouse para los trabajos en computador.
5. Ergonomía visual: Pausas activas para disminuir carga de fatiga visual por actividades de vista fija por periodos prolongados -
6. Seguir estrictamente los protocolos de bioseguridad del SG-SST de la empresa

el trabajador certifica que no ha omitido información acerca de su estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado por esta razón firma consentimiento informado*

PARACLINICOS

-Audiometría:	No solicitado
-Optometría:	Realizado: Normal
-Psicología:	No solicitado
-Rayos X:	No solicitado
-Visiometría:	No solicitado
-Laboratorio:	No solicitado
-Espirometría:	No solicitado
-Electrocardiograma:	No solicitado
-Éfasis Osteomuscular:	Realizado
-Tamizaje auditivo:	Realizado
-Tamizaje visual:	Realizado

Doctor:

Dr. Óscar N. Lara Hernández.
Esp. Medicina Laboral y SST
R.M. 05-6220-14
Lic. 2021060090006

Usuario:

Adrian M. Morales

[1] Las resoluciones 2346/2007 y 1918/2009 del Ministerio de la Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales con el objeto de determinar la aptitud laboral, de acuerdo con los requerimientos definic el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el certificado de aptitud laboral del aspirante. Los documentos completos originale historia ocupacional reposan en guarda y custodia dentro de los archivos de Tórax – La Paz y en archivos electrónicos para sistematización, de acuerdo con las normas citadas. Está a disposición de las autoridades, personas y entidades, se reglamentación legal contemplada en la Resolución 6398 de 1991del Ministerio de Trabajo.

Fecha Inicio 20/12/2025 08:38:34 **Fecha Cierre** 20/12/2025 09:27:19 **Fecha de Impresion:** 20/12/2025 09:06:51

MÉDICO:

FIRMA Y REGISTRO:_____

Dr. Óscar N. Lara Hernández.
Esp. Medicina Laboral y SST
R.M. 05-6220-14
Lic. 2021060090006

FIRMA USUARIO:_____

Adrian M. Morales

Ciudad: SABANETA **Departamento:** ANTIOQUIA

Certifico que todo lo registrado en la audiometría es verídico, que no he omitido ninguna información sobre mi salud y puede ser confirmada.

Fecha Inicio 20/12/2025 08:38:34 **Fecha Cierre** 20/12/2025 09:27:19 **Fecha de Impresion:** 20/12/2025 09:06:51