



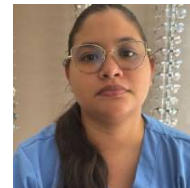
Certificado laboral

900790887-9 - PARTICULAR-FISIO HEALTH

Actividad económica 8692 - Actividades de apoyo terapéutico

Paciente KEREN ISABEL JIMENEZ ANILLO
CC 1002134156
Sexo Femenino
Nacimiento 17 de oct. 2002 (23 años, 8 meses)
Estado civil Soltero(a)
Ciudad La Dorada
Dirección CLL 16 #7-52
Teléfono +573016347997

Ocupación MEDICO
ARL Bolivar
Entidad Eps Suramericana S.A
Administradora de pensiones Proteccion
Examen **Pre-ingreso laboral**
Fecha jue., 25 de jun. 2026 08:55 AM



Servicios realizados

👁️ Optometría

👤 Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Énfasis

Osteomuscular

Generación: jue., 25 de jun. 2026

Observaciones y/o recomendaciones

Énfasis en el sistema osteomuscular. en el examen médico ocupacional se realizó una valoración del sistema osteomuscular sin evidencia de patologías activas o secuelas de ellas de importancia ocupacional.

recomendaciones preventivas

- hábitos de vida saludable
- realizar actividad física aeróbica de moderada intensidad
- adecuada alimentación.
- dieta balanceada.
- pausas activas e higiene postural
- trabajar con lentes
- examen visual en 1 año

WILLINTON JURADO SAAVEDRA
CC: 10188389
MEDICO OCUPACIONAL
resolucion 11909 del 15 enero 2024



KEREN ISABEL JIMENEZ ANILLO
CC: 1002134156
Paciente

* Firma autorizada desde el consentimiento informado



Historia clínica

900790887-9 - PARTICULAR-FISIO HEALTH

Paciente KEREN ISABEL JIMENEZ ANILLO
CC 1002134156
Edad 23 años y 8 meses
Sexo Femenino
Nacimiento 17 de oct. 2002
Estado civil Soltero(a)
Ciudad La Dorada
Dirección CLL 16 #7-52
Teléfono +573016347997

Ocupación MEDICO
ARL Bolivar
Entidad Eps Suramericana S.A
Administradora de pensiones Proteccion
Usuario Contributivo
Examen **Pre-ingreso laboral**
Énfasis Osteomuscular
Fecha jue., 25 de jun. 2026 08:55 AM



Optometría

Motivo de la consulta

INGRESO LABORAL

Antecedentes personales

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---|
| ☐ Colesterol | ☐ Córnea | ☐ Diabetes |
| ☐ Estrabismo | ☐ Hipertensión | ☒ Refractiva |
| ☐ Retina | ☐ Tiroides | ☐ Otra |

Antecedentes patológicos

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Blefaritis | ☐ Cataratas | ☐ Celulitis Orbitaria |
| ☐ Chalazión | ☐ Conjuntivitis | ☒ Defecto de Refracción |
| ☐ Desprendimiento de Retina | ☐ Estrabismo | ☐ Glaucoma |
| ☐ Leucoma | ☐ Ojo Seco | ☐ Otro |
| ☐ Presenta Diplopía | ☐ Presenta Nistagmus | ☐ Pterigión |

Síntomas

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Ardor | ☐ Desenfoque | ☐ Dolor |
| ☐ Enrojecimiento | ☐ Hinchazón | ☐ Manchas |
| ☐ Picazón | ☐ Traumatismo | ☐ Visión Borrosa |

Información visual

Último Control Visual

UN AÑO

Usa Corrección Óptica

☒ SÍ ☐ NO

Agudeza Visual (AV) - Snellen Chart (S.C.) - Punto de vista del **Examinador**

  Ojo derecho **OD**

OI  Ojo izquierdo 

SIN CORRECCIÓN

Visión lejana
20/50

Visión próxima
20/20

SIN CORRECCIÓN

Visión lejana
20/50

Visión próxima
20/20

CON CORRECCIÓN

Visión lejana
20/20

Visión próxima
20/20

CON CORRECCIÓN

Visión lejana
20/20

Visión próxima
20/20

Exámenes

Campimetría Horizontal

NORMAL

Campimetría Vertical

Cover Test

ORTHOFORICO

Ducciones

Estereopsis

40 SEGUNDOS DE ARCO

Examen Motor

ORTHOFORICO

Externo

NORMAL

Oftalmoscopia

NORMAL

Queratometría

Versiones

Visión Cromática

NORMAL

Fórmula de lensometría

  Ojo derecho **OD**

OI  Ojo izquierdo 

Esfera
-0.75

Cilindro
-0.25

Esfera
-0.75

Cilindro
-0.25

Eje
0

Prisma

Eje
0

Prisma

Base

Adición

Base

Adición

Tipo de Corrección

Fórmula de optometría - Punto de vista del **Examinador**

  Ojo derecho **OD**

OI  Ojo izquierdo 

VISIÓN LEJANA

VISIÓN LEJANA

Esfera
-0.75

Cilindro
-0.25

Esfera
-0.75

Cilindro
-0.25

Eje
0

Prisma

Eje
0

Prisma

Base

Adición

Base

Adición

VISIÓN PRÓXIMA

VISIÓN PRÓXIMA

Esfera

Cilindro

Esfera

Cilindro

Eje

Prisma

Eje

Prisma

Base

Adición

Base

Adición

Distancia Pupilar

Resultados

Diagnósticos

H521	Miopia	R
H522	Astigmatismo	P

Observaciones y/o Recomendaciones

SU CAPACIDAD VISUAL ES ADECUADA PARA SU OCUPACION CON EL USO DE LA CORRECCION ACTUAL
Av OD 20/20
OI 20/20
AO 20/20

Remisión



Lina Paola Gamez Rodriguez
CC: 24716781
Optometra Especialista SST
1509

Keren Jimenez A

KEREN ISABEL JIMENEZ ANILLO
CC: 1002134156
Paciente

* Firma autorizada desde el consentimiento informado