Medicina Laboral Continental SAS
Nit. 900.813.757-0
Cra 49C No. 80 - 125
Teléfono 3855689
Email: remisiones@laboralcontinental.com
Web: www.laboralcontinental.co

OPTOMETRIA

DATOS GENERAL

Tipo Evaluación realizada:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	**Fecha de evaluación:**	20230929 11:05:43
Lugar de realización:	Barranquilla - Atlántico	**Orden servicio No.:**	00110566
Nombre de la Empresa:	PARTICULAR		

DATOS DEL PACIENTE



Nombre y apellidos:	JOHANNA CECILIA PACHECO PAVA				
No. Identificación:	CC 22563396				
Genero (sexo):	F	**Edad:** 42 A	**Teléfono:**	3023556317	
Profesión:	Sin información				

INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Fecha de ingreso: 29/09/23 12:00 AM
Antiguedad en la empresa (meses):
Area empresa: Sin información
Cargo u Oficio: ABOGADA
Jornada de trabajo: Diurna
Antiguedad en el cargo (meses):
Tipo jornada:
Sección: Sin información
Horas laboradas:

PRUEBA OPTOMETRIA

ORGANO / SISTEMA				
Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión de colores	Normal		Normal	
Visión de profundidad	Normal	40 SEG DE ARCO		
Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos con corrección	20/20	CORRECCIÓN RECOMENDADA	20/20	CORRECCIÓN RECOMENDADA
Visión lejos sin corrección	20/30-		20/30-	
Visión proxima con corrección	20/20	CORRECCIÓN RECOMENDADA	20/20	CORRECCIÓN RECOMENDADA
Visión proxima sin corrección	20/20-		20/20-	
Estado Motor (Cover Test)	**Normalidad**	**Hallazgo**		
VL	Ortoforia			
VP	Ortoforia			
Refracción subjetiva	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Esfera	+0.50		+0.75	
Cilindro			-0.75	
Eje			90	
Oftalmoscopía	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Fondo sano	X		X	
Estado de correccion	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Anormal no corregido	X		X	
Recomendaciones	**Normalidad**	**Hallazgo**		
Otras	X			

RESULTADO DE LA PRUEBA

Resultado: ASTIGMASTISMO OI - HIPERMETROPIA AO

Recomendación: Control optometrico en un año.
Lentes monofocales policarbonato + AR BLUE PROTECT .

Observación: SE RECOMIENDA EL USO DE LENTES EN ACTIVIDADES DE FIJACIÓN PROLONGADA

Powered by CamScanner

Medicina Laboral CONTINENTAL

Medicina Laboral Continental SAS
Nit. 900.813.757-0
Cra 49C No. 80 - 125
Teléfono 3855689
Email: remisiones@laboralcontinental.com
Web: www.laboralcontinental.co

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JOHANNA CECILIA PACHECO PAVA **Identificación:** CC 22563396
Sexo: F **Fecha de Nacimiento:** 1981-01-14 **Edad:** 42 A
Dirección CRA 66B N 68-71 APT. 1102 **Teléfono:** 3023556317
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
Talla (mts): 1.67 **Peso (kg):** 64.0 **IMC:** 22,95 **Grupo Sanguineo:** O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 00110566 **Fecha apertura:** 20230929 11:05:43
Fecha cierre: 20230929 11:31:20
Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: ABOGADA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clinica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclinicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR,OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES LABORALES

Requiere uso de lentes formulados según indicaciones de optómetra.
Seguir normas de seguridad y salud establecidas por la empresa.
Cumplir con los protocolos de bioseguridad aplicable al proceso productivo.

MANEJO POR EPS

Control optométrico anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control optometrico en un año.
Lentes monofocales policarbonato + AR BLUE PROTECT

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: EXAMEN MEDICO CON RECOMENDACIONES

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: OLGA PATRICIA BARRAZA JIMENEZ
Especialidad: Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 0917/2020 **Registro No.:** 0870

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 22563396

Powered by CamScanner