Fecha Impresión:
23/01/2025 11:12:58 am

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

DPLaboral CRC
Exámenes para Conductores
Exámenes Laborales

901019120-8

Entidad Evaluadora: DIAGNOSTICO Y PREVENCION LABORAL S.A.S. | **NIT:** 901019120-8 | **Teléfono:** 4448326

Código de habilitación: 0526616533 | **Correo:** alexbusta@gmail.com | **Sede:** ENVIGADO

Fecha del Exámen: 23/01/2025 11:01 | Fecha Atención: 23/01/2025 10:22 | Tipo(s) de evaluación: Examen Médico Ocupacional de Pre-Ingreso

DATOS PERSONALES



Nombres: VALENTINA | Apellidos: CARDONA RESTREPO
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | Nro Documento: 1037585937
Fecha Nacimiento: 1987-10-11 | Edad: 37 años | Sexo: Femenino
Dirección: ENVIGADO
Pensiones:

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: INSTRUCTORA DE NATACION	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA EL CARGO

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN HALLAZGOS A LA VALORACIÓN

Recomendaciones para el trabajador

- Marcha segura para desplazamientos por escalas, pisos irregulares, zonas públicas
- Llevar estilos de vida y hábitos de trabajo saludables.
- Mantener el esquema de vacunación actualizado

Restricciones para el trabajador

Ninguna

Recomendaciones para la Empresa

- Implementar el programa empresarial de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada (1) hora o 10 minutos cada dos (2) horas
- Es necesario que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación y ventilación, acorde con las exigencias del oficio
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas y mentales
- Suministrar los elementos de protección personal necesarios para realizar el trabajo de manera segura

Procedimientos Realizados

✓ EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL DE INGRESO	✓ AUDIOMETRIA TONAL	✓ VISIOMETRIA
✓ OSTEOMUSCULAR		

Recomendaciones Generales

✓ Exámen Periódico Ocupacional	✓ Sistema de Vigilancia Epidemiológica	✓ Uso de E.P.I
✓ Pausas Activas	✓ Continuar Manejo Médico	

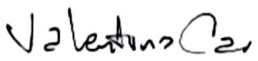
Tratamiento de Datos

Powered by CamScanner

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador:

Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento





PROFESIONAL: DANIELA MARIA OROZCO MORENO

MEDICO

Licencia: S.O 2023060050521

Especialista en: medicina laboral

Registro: 1140837477

PACIENTE: VALENTINA CARDONA RESTREPO

Documento: Cédula de ciudadanía: 1037585937

Powered by CamScanner

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Codigo de Seguridad: 2272efe2-0c75-4ff1-9454-e9be6678dee4

Tipo Examen: Ingreso



DATOS PERSONALES

Fecha de Atención	Ciudad	Nombres y apellidos
9 de abril de 2025	Envigado	Valentina Cardona Restrepo
Documento identidad	**Empresa o entidad**	**Cargo**
1037585937	PARTICULAR	Formadora

Género	Edad	Fecha nacimiento	Estado civil	Hijos
FEMENINO	37	10/11/1987	Soltero	0

Profesión u Oficio	Email	Tipo de examen
Licenciada en educación física	valenatacion1110@hotmail.com	Ingreso

* De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial."

EXÁMENES REALIZADOS

Optometría

9 abr 2025

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a VALENTINA CARDONA RESTREPO con documento de identificación No 1037585937 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

Optometría	Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos Campo visual: Normal en ambos ojos, sin defectos o áreas de pérdida Visión de colores: Normal, capacidad de distinguir entre diferentes colores sin dificultad Fondo de ojo: Normal, con una retina, nervio óptico y vasos sanguíneos saludables en ambos ojos.

FIRMAS

FIRMA MÉDICO	FIRMA OPTÓMETRA	FIRMA PACIENTE ATENDIDO

Powered by CamScanner



JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JULIO DE 2020



Dr. Miguel Garzón Rincón
Optómetra Ocupacional
Res. 6473 04/07/2017



VALENTINA CARDONA RESTREPO
1037585937

EXAMEN COMPLEMENTO AGUDEZA VISUAL

Codigo de Seguridad: 2272efe2-0c75-4ff1-9454-e9be6678dee4

OPTOMETRÍA

Test	Concepto	Estereopsis Titmus
Visión al color ISHIHARA	Normal	Normal

Agudeza visual sin corrección	Observación	Antecedente en	Observación
Ojo Derecho	No aplica	Miopía	no
Ojo Izquierdo	No aplica	Astigmatismo	no

Resultados

Esfera (ESF): 0 dioptrías
Cilindro (CIL): 0 dioptrías
Eje (EJE): 90°
Distancia Pupilar (DP): 0.40 cm
Agudeza visual sin corrección (OD): 0.60
Agudeza visual sin corrección (OI): 0.50
Observaciones:

REFLEJOS: Normales

COVER TEST:
VL: Orto | VP: Exo

MOVILIDAD OCULAR:
Normal

BIENESTAR Y SALUD LABORAL SAS - CALLE 134 NO. 7-83 CONS 233 - BOGOTÁ - www.bsl.com.co - Teléfono + 57 601 580 2318

Powered by CamScanner