

**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS**

Nº. 900810768 - 8

Dirección: CL 12 A # 9 -914

Tel: 8822218

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

Fecha 25/06/2025 15:24:00 Empresa CONVENIO PARTICULAR 001

Nombre INGRITH LORENA CASTILLO DAZA

Cargo ENFERMERA JEFE

Doc. Identidad CC 1007407626



1 ENFASIS OSTEOMUSCULAR

2 OPTOMETRIA

3

4

5

6

7

8

9

Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
Apto con restricciones	☐	☒	☐	☐	Requiere reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☒	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☒	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	☐	☐	☒	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para participar en la brigada	☐	☐	☒	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	☒	☐	☐	☐			

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAVisual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☒ EPS SI ☐ NO ☒

OPTOMETRÍA: Control anual. USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

RIESGO CARDIOVASCULAR: Bajo

1. Pausas activas 5 min por cada 4 horas de trabajo

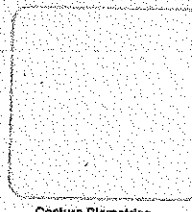
Mónica Alejandra Pérez Navarrete
MEDICINA GENERAL EN
SEGURIDAD Y SALUD DEL
TRABAJO
C C 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y
MEDICINA LABORAL
CC: 1030583036 RM: RES 11741 DE 09/10/2017

Ingrith Lorena Castillo Daza
Trabajador: INGRITH LORENA CASTILLO DAZA
CC 1007407626

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CL 12 A # 9 -914 Teléfono: 8822218
Email: CLJNICA EUGENIO DIAZ 2015@GMAIL.COM



Captura Biométrica

VISIONOMETRÍA

Fecha examen: 25/06/2025

Doc. Identidad CC 1007407626

Nombre INGRITH LORENA CASTILLO DAZA

Fecha Nacimiento: 05/06/2000

Entidad PARTICULAR

Edad 25 años

Ocupación ENFERMERA JEFE

H.C No Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐

Post incapacidad ☐

Trabajo en alturas ☐

Control ☐

Ingreso al SVE ☐

Empresa CONVENIO PARTICULAR 001

Cargo ENFERMERA JEFE

Antigüedad del cargo 0 MES

Fondo de Pensión COLPENSIONES

EPS

ARL NO SABE

Último Examen Visual 1 AÑO

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? NO REFIERE,

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual? NO REFIERE, USA LENTES 15 DIAS

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 NO REFIERE, NO SINTOMAS COVID VACUNA COVID 4 DOSIS /2023, HIPERTENSION - ABUELO

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20	20/20	-	-	-
OI	20/20	20/20	-	-	-
AO	-	-	-	-	-

ESF	CIL	EJE	ADD
OD	-	-	-
OI	-	-	-

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

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

VL: - VP: - HISHBERG: -
Ducciones: - Versiones: - PPC: -

OD OI
No requiere corrección óptica ☐ ☐
Defecto refractivo adecuadamente corregido ☒ ☒
Defecto refractivo inadecuadamente corregido ☐ ☐
Defecto refractivo no corregido ☐ ☐
Gafas no formuladas ☐ ☐

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

Emetropía ☐ ☐
Ametropía ☒ ☒
Disminución visual ☐ ☐
Otros:

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

Refracción: ESF	Esfera	Cilindro	Eje
OD	-	-	-
OI	-	-	-

Subjetivo:	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD	-	-	-	-	-
OI	-	-	-	-	-

H521 MIOPIA

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES
LENTE IZQUIERDO OPACO

OBSERVACIONES

1. USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE. Y/O (MONOGAFAS DE SEGURIDAD) A NECESIDAD DE LABOR.
2. PAUSAS VISUALES
3. CONTROL ANUAL

2. Higiene postural
3. Uso de bloqueador solar > 60
4. Prevenir los riesgos de trabajo de campo (seguridad, mordedura por animal, quemadura solar, accidente de tránsito)
5. Uso de los elementos de protección personal
6. Sigla los lineamientos de bioseguridad de la empresa
7. Disminuir el consumo de carbohidratos
8. Realizar ejercicio 30 min 3 veces a la semana

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

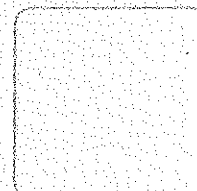
Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICINA GENERAL EN
SEGURIDAD Y SALUD DE
TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y
MEDICINA LABORAL
CC: 1030583036 RM: RES 11741 DE 09/10/2017



Trabajador: INGRITH LORENA CASTILLO DAZA
CC 1007407626

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica