Centrolab
Unidad Médica & Ingeniería
CENTROLAB SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT: 800178906-4

Calle 51A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín Colombia
PBX: (57604) 6042204
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co

**HISTORIA**
**No.: 1038336003**
**COPIA Página 1 de 1**
**PBX1: (57604)**

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**



| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | **PREINGRESO** | **Fecha:** | 28/08/2026 |
| **Paciente:** | **DANIELA GARCIA CASTAÑO** | | |
| **Doc. Id.:** | 1038336003 | **Tipo doc.:** | Cédula ciudadanía |
| **Fecha nac.:** | 09/08/1993 | **Sexo:** | FEMENINO |
| **Estado civil:** | Unión libre | **Edad:** | 33 Años |
| **Dirección:** | TRICENTENARIO | **Teléfono:** | 3160528190 |
| **Municipio:** | MEDELLIN | **Escolaridad:** | PROFESIONAL GRADUADO |
| **E.P.S.:** | SURA EPS | **A.R.L.:** | NO APLICA |
| **F. Pens.:** | PORVENIR S.A. | **F. Cesant.:** | PORVENIR S.A. |
| **Peso:** | 73 | **IMC:** | 27,14 Sobre peso |
| **Talla:** | 1.64 | **Fecha impr.:** | 10/09/2026 09:49:45a. m. |

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

**EMPRESA:** CONTRATISTA
**CARGO A DESEMPEÑAR:** PROFESIONAL
**FACTORES DE RIESGO:** Biológicos, Ergonómico, Locativos, Públicos

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO: SIN RESTRICCION LABORAL CON RECOMENDACION**

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

LUEGO DE INTERROGATORIO GENERAL SOBRE ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE ENFERMEDAD, HABITOS DE CONSUMO DE LICOR, DROGAS, ANTECEDENTES LABORALES, OPTOMETRIA(10/09/26), EXAMEN MEDICO GENERAL Y OSTEOMUSCULAR, SE CONSIDERA SIN RESTRICCION PARA EL CARGO CON RECOMENDACION DE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LABORAR.

SE RECOMIENDA CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD DEFINIDAS POR LA EMPRESA PARA EL CARGO, CAPACITACION EN IDENTIFICACIÓN Y PREVENCION DE RIESGO PUBLICO Y PSICOSOCIAL, PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, CON ESTIRAMIENTO DORSO LUMBAR Y ESTIRAMIENTO DE MUÑECAS PARA PREVENCION DE LUMBALGIAS Y SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. LA FATIGA VISUAL Y LA SEQUEDAD OCULAR SON TAMBIEN FACTORES DE RIESGO IMPORTANTES, SE RECOMIENDA DESCANSOS CADA HORA CON EJERCICIOS DE RELAJACION VISUAL AUMENTANDO LA FRECUENCIA DEL PARPADEO OCULAR DE MANERA VOLUNTARIA DURANTE LA JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA SINTOMATOLOGIA DE OJO SECO

PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CON DIETA BAJA EN CALORIAS Y EJERCICIO PARA REDUCCION DE PESO

INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (SVE) O PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN: VISUAL

**La resolución 2346 de 2007 establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del aspirante. La historia clínica y/o valoraciones clínicas complementarias que allí reposen son estrictamente confidenciales y están bajo nuestra guarda y custodia, y el aspirante puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte de su historial médico.**

***"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes personales y familiares que pudiesen enmascarar su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta."***

**Médico: RUBEN DARIO DUQUE VELEZ**
**ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO Y LABORAL**
**Registro: RSO 2018060238287**

**Paciente: DANIELA GARCIA CASTAÑO**
**Cédula ciudadanía: 1038336003**



Scanned with CamScanner

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.: 1038336003**
**COPIA Página 1 de 1**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE



| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha:** | 10/09/2026 | | |
| **Paciente:** | DANIELA GARCIA CASTAÑO | | |
| **Doc. Id.:** | 1038336003 | **Tipo doc.:** | Cédula ciudadanía |
| **Fecha nac.:** | 09/08/1993 | **Edad:** | 33 Años |
| **Sexo:** | FEMENINO | **Teléfono:** | 3160528190 |
| **Fecha impr.:** | 10/09/2026 09:50:29a. m. | | |
| **Empresa:** | CONTRATISTAS | **Cargo:** | ADMINISTRATIVO |

## PARA USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR - Resolución 2346 DE 2007

### EXAMEN OPTOMETRICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Usa gafas:** | SI | **Desde cuando:** | PERMANENTES |
| **Usa lentes de contacto** | NO | | |
| **Presenta los lentes al examen** | SI | | |

### EXAMEN EXTERNO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Párpados:** | FUNCIONALES AO | **Conjuntivas:** | SANO AO |
| **Esclera:** | SANO AO | **Pupilas:** | REACTIVA AO |
| **Córnea:** | TRANSPARENTE AO | | |

| | VISIÓN DE LEJOS | | | | VISIÓN DE CERCA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Sin lentes** | **PH** | **Con lentes** | | **Sin lentes** | **Con lentes** |
| **O.D.:** | 20/100 | | 20/200 | **O.D.:** | 20/20 | 20/20 |
| **O.I.:** | CD 50 CM | CD 50 CM | CD 50 CM | **O.I.:** | CD 50 CM | CD 50 CM |

**Percepción de colores (Screening test):** NORMAL O.D
**Percepción de profundidad (Stereo acuity test):** ANORMAL - AMBLIOPIA O.D

**COVER TEST** **De lejos:** XTI **De cerca:** XTI

### CORRECCION OPTICA

| | Esfera | Cilindro | Eje | Adición | DP | AV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **O.D.:** | -1.00 | | | | | |
| **O.I.:** | -0.25 | | | | | |

**Diagnóstico:** MIOPIA AO- AMBLIOPIA O.I ESTRABISMO
**Observaciones:** SE RECOMIENDA SEGUIR CON RX EN USO PERMANENTES, CONTROL 1 AÑO

**Atiende: YALITH MURILLO CORDOBA**
**OPTOMETRA**
**Registro: 35897183**

**Paciente: DANIELA GARCIA CASTAÑO**
**Cédula ciudadanía: 1038336003**

Scanned with CamScanner