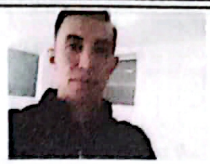
ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Cel. 317 638 6099 - 316 602 9208
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: JUAN ESTEBAN LEON GUERRERO **Identificación:** CC 1136889790
Género: M **Fecha de Nacimiento:** 1999-08-15 **Edad:** 27 A **Teléfono:** 3134167254
Dirección CRA 3B NUM 5B - 49 **Residencia:**
Profesión: LICENCIADO EN EDUCACION FISICA
Nivel Educativo: Universitaria **Grado de Escolaridad:** Completa **Estado Civil:** UNION LIBRE
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
EPS: COOSALUD **ARL:** Sin información **AFP:** Sin información

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL REALIZADA
Examen médico ocupacional pre ingreso

Orden No.: 00256395 **Fecha apertura:** 20260925 14:04:21
Fecha cierre: 20260925 14:33:03
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: CONTRATISTA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 1843 de 2025, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR),VISIOMETRIA

RECOMENDACIONES LABORALES

Higiene postural
Manejo adecuado de cargas
Pausa activas reposo visual
Realizar pausas activas durante la jornada laboral, Ènfasis en espalda
Uso de Elementos de Proteccion Personal adecuados para la labor
Mantener ángulos de confort
Uso de correcciòn visual para visiòn prolongada

MANEJO POR EPS

Valoración por optometra anual.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos y grasas.
Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios.

INCLUIR EN PVE

Conservación visual.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

control cada año.
Defecto refractivo leve.
uso de coreccion optica para vision prolongada.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

Emilce Cardenal P.
MEDICA CIRUJANO RM 807
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA 0893

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: EMILCE CARDENAL PIRAZAN
Identificación: CC 40046345
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RL
Licencia S.O.: 0893 - Exp 11/07/2019 **Registro No.:** 807

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1136889790

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

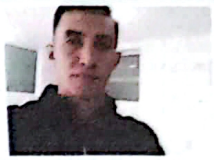
Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Cel. 317 638 6099 - 316 602 9208
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

VISIOMETRIA

DATOS GENERAL

Tipo Evaluación realizada: Examen médico ocupacional pre ingreso
Fecha de evaluación: 20260925 14:04:21
Orden servicio No.: 00256395
Lugar de realización: Tunja - Boyacá
Nombre de la Empresa: PARTICULAR

DATOS DEL PACIENTE



Nombre y apellidos: JUAN ESTEBAN LEON GUERRERO
No. Identificación: CC 1136889790
Género: M **Edad:** 27 A **Teléfono:** 3134167254
Profesión: LICENCIADO EN EDUCACION FISICA

INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Jornada de trabajo: Diurna **Tipo jornada:** **Horas laboradas:**
Antiguedad en la empresa (meses): **Antiguedad en el cargo (meses):**
Area empresa: Sin información **Sección:** Sin información
Cargo u Oficio: CONTRATISTA

PRUEBA VISIOMETRIA

ORGANO / SISTEMA

Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos sin corrección	20/25		20/30	
Visión próxima sin corrección	20/20		20/20	
Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Balance muscular	Normal		Normal	
Vision de colores	Normal		Normal	

RESULTADO DE LA PRUEBA

Resultado: Astigmatismo miópico
Recomendación: control cada año.
Defecto refractivo leve.
uso de coreccion optica para vision prolongada.

Observación: RX OD -0.50 SF 20/20
OI -1.00 -0.75 X 140 20/20

Firma
Nombre: MARIA DEL CARMEN GUERRERO FAGUA
Especialidad: Optometra
Registro No.: 057

Firma paciente
JUAN ESTEBAN LEON GUERRERO

Powered by CamScanner