NIT: 900.923.659-9

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 30/Dic/2019, **Hora:** 09:46:01 a.m.
Apellido: Quimbaya Garcia **Nombre:** Fernando
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 7732469
Empresa: Particular
Cargo: Independiente
Direccion: Carrera 5 #7a-44 Torre 2apa 302
Telefono: **Celular:** 3134678009 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.

HC: # 43087
Edad: 34 años
Sexo: Masculino
Nacim: 16/Ago/1985
Rh: O-

- [ ] Audiometria Clinica
- [ ] Audiometria Tamiz
- [ ] Coprologico
- [ ] Espirometria
- [ ] Glicemia
- [ ] Optometria
- [ ] Perfil Lipidico
- [ ] Vestibular
- [ ] Visiometria

Otros: Examen Medico Ocupacional Con Enfasis Osteomuscular

* S[redacted]Biomecánico

* Cambios De Estilo De Vida: Adecuada Dieta, Actividad Fisica, Bajar De Peso

* Valoración Por Nutricionista Eps

* Uso De Elementos De Protección Personal Según Factores De Riesgo.
* Realizar Pausas Activas Durante La Jornada Laboral Según El Programa De Seguridad Y Salud En El Trabajo De La Empresa.
* Capacitación En Su Cargo Según Factores De Riesgo

Sin Restriccion

Para dar cumplimiento a la Resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador: cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, co[redacted]me a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Martha Liliana Cortes Aranguren
Medico Especialista En Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 25-4560/2014
Registro #: 25-4560/2014

Fernando Quimbaya Garcia
CC 7732469

Huella
Digital

Sede Medica [illegible]
Sede Medica [illegible]
[illegible] Medica [illegible]
[illegible] Ecuador 2547302642

NIT: 900.923.659-9

Optometria



Fecha: 26/Feb/2020, **Hora:** 12:53:47 a.m.
Apellido: Quimbaya Garcia **Nombre:** Fernando
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 7732469
Direccion: Carrera 5 #7a-44 Torre 2apa 302
Telefono: **Celular:** 3134678009 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: ::: No Aplica :::.

HC: # 46769
Edad: 34 años
Sexo: Masculino

Antiguedad en la Empresa	Particular Ingreso	Antiguedad en el Cargo	Asesor Juridico

Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	Si	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migraña	No	Miopia	No	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No	No
Cirugias Oculares	No	Hipermetropia	No	No
Traumas Oculares	No			
Cuerpos Extraños	No			
Hipermetropia	No			
Astigmatismo	No			
Miopia	No			

Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales	No

O.D.	0.50m	20/50	No Trae
O.I.	0.50m	20/50	No Trae
A.O.	0.50m	20/50	No Trae

Oftalmoscopia

Medios Refringentes Transparentes, Retina Aplicada.

Balance Muscular	O.D. Normal	O.I. Normal	
Refraccion	O.D. -0.50-1.25*0	O.I. -0.50-1.00*20	
Vision Cromatica	Normal	Estereopsis	Normal

Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

Conducta Paciente Con Astigmatismo Miopico Requiere Corrección óptica Permanente, Control Anual Se Sugiere Uso De Elementos De Protección Ocular. Seguir Indicaciones Ocupacionales.
Examen Externo: Sano Ambos Ojos

NIT: 900.923.659-9

Diagnostico

Andrea Ximena Melo Macias
Optometria

Fernando Quimbaya Garcia
CC 7732469

Huella
Digital