



Fecha: JULIO/18/2020

Paciente:

LEMUS MARTINEZ ALEXIS

Identificación: 1151961337

PRUEBA DE DROGAS

ANALISIS	TIPO	RESULTADO
ORINA	MARIHUNA	NEGATIVO
ORINA	COCAINA	NEGATIVO

REF: DOA X2 (COC - THC) CASSETTE ORINA LOTE: COCTHC0R3440 VENCIMIENTO: 09/2021

IPS SALUD OCUPACIONAL
ASESORES S.A.S.
Institución Prestadora de Salud
C.R. 15.021.0741/12
Régimen de Identificación No. 1.355-2

Responsable: STEPHANIE ADAMS JIMENEZ



Fecha: JUNIO 18/2020

Paciente: ALEXIS LEMUS

Identificación: 1151961337 de CALI

PUEBA DE ALCOHOL

ANALISIS	TIPO	RESULTADO
SALIVA	ALCOHOL	NEGATIVO

REF: TIRA SALIVA ALCOHOL (DOAPT0053) LOTE: ALC20030019 VENCIMIENTO: 03/2022

IPS SALUD OCUPACIONAL
ASESORES S.A.S.
14/12

Responsable: KAREN TRUJILLO ZAPATA



OPTOMETRIA

GESTION ASISTENCIAL

Codigo: F-005

Version: 001

Emission: JUN 2012

Pagina: 1 de 1

Ciudad: _____ Fecha: _____ ☐ Ingreso ☐ Periodico ☐ Egreso
Empresa: _____

1. DATOS E IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres comple Alexis. Angulo
No. de Identifica 1151961337 de _____ Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
Fecha de Nacim 08-02-1997 Edad: 23. Fecha ingreso: dd/mm/aaaa Antigüeda _____ aa,mm
Nombre del cargo actual o a desempeñar: _____ Seccion: _____

2. ANTECEDENTES LABORALES

Factores de riesgo visual		Frecuencia de uso protección visual	
Patallas de visual ☐	Alta exigencia visual ☒	Nunca ☐	Según exposición ☐
Iluminación inad ☐	Gases, vapores, humos ☐	Ocasional ☐	Siempre ☐
Material Particula ☒	Proyección de partículas ☐		

3. ANTECEDENTES

Personales		Síntomas visuales		Uso de lentes de correccion	
Trastorno Refra. ☐	Cirugía Ocular ☐	Cefalea ☐	Disminucion AV ☐		☐
Cataratas ☐	Cirugía Refracti. ☐	Fotofobia ☐	Visión borrosa ☐		Uso permanente ☒
Pterigio ☐	Otros ☐	Lagrimo ☐	Enrojecimiento ☐		Uso ocasional ☐
HTA ☐		Ardor ☐	Prurito ☐		No usa ☐

4. EVALUACION VISUAL

	VL	ADD	AV	AV VL SC	AV PV SC
Rx en uso	<u>NA</u>				<u>20/100</u>
	<u>NA</u>				<u>20/200</u>

Examen externo: Sano ambos ojos

Estado motor: Presente

Reflejos pupilares: Presentes

Oftalmoscopia: FOND

OD FOND

OI FOND

	Visión estereoscopica	Campo visual	Observaciones
	<u>Normal</u>	<u>Normal</u>	

Rx final _____ Agudeza visual cc 20/25-
Agudeza visual cc 20/25.

5. DIAGNOSTICO

Emetrope ☐	Astigmatismo ☐	Disbalance muscular ☐	Alteración visión de color ☐	Glaucoma ☐	Ambliopia ☐
Miopia ☒	Presbicia ☐	Alteración campo visual ☐	Hiperemia conjuntiva ☐	Catarata ☐	Ojo seco ☐
Hipermetropia ☐	Pterigion ☐	Aleracion visión de profundidad ☐	Alteración párpados ☐	Blefaritis ☐	Conjuntivitis ☐

6. CONDUCTA Y RECOMENDACIONES

Apto visualmente sin lentes de corrección ☐	Se da Rx de lentes de corrección por 1ª vez ☐	Cambio de Rx de lentes de corrección ☒
Apto con lentes de corrección en uso ☐	Lentes de corrección de uno ocasional ☐	Valoración oftalmología ☐
Apto con lentes de corrección por primer: ☐	Lentes de corrección de uso permanente ☒	Valoración ortóptica ☐

Dra. Monica Bernal
Resolución No. 12547
OPTOMETRIA

calle 5C # 39 - 38 Tel: 387 24 38 - 305 333 4673

ips.soa@hotmail.com

Ciudad: Cali Fecha: 18-07-2020 ☒ Ingreso ☐ Periodico ☐ Egreso
Empresa: Progresar

1. DATOS E IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres completos: Alexis Lemus Mayhnet
No. de Identificacion: 1151.961.337 de Cali Sexo: ☒ Masculino ☐ Femenino
Fecha de Nacimiento: 08-02-1997 Edad: 23 Fecha ingreso: dd/mm/aaaa Antigüedad: aa,mm
Nombre del cargo actual o a desempeñar: Conductor Seccion:

2. ANTECEDENTES LABORALES

Empresa	Cargo	Tiempo	Seguimiento audiológico	Tiempo de exposicion	Uso P.A
		aa,mm			
		aa,mm			
		aa,mm			

E.P.A. ☐ Si ☒ No Uso de E.P.A. ☐ Nunca ☐ Irregular ☐ Regular Tipo de E.P. ☐ Anatomic ☐ Copa ☐ Tapon ☐ Desechable

3. ANTECEDENTES

A. Personales

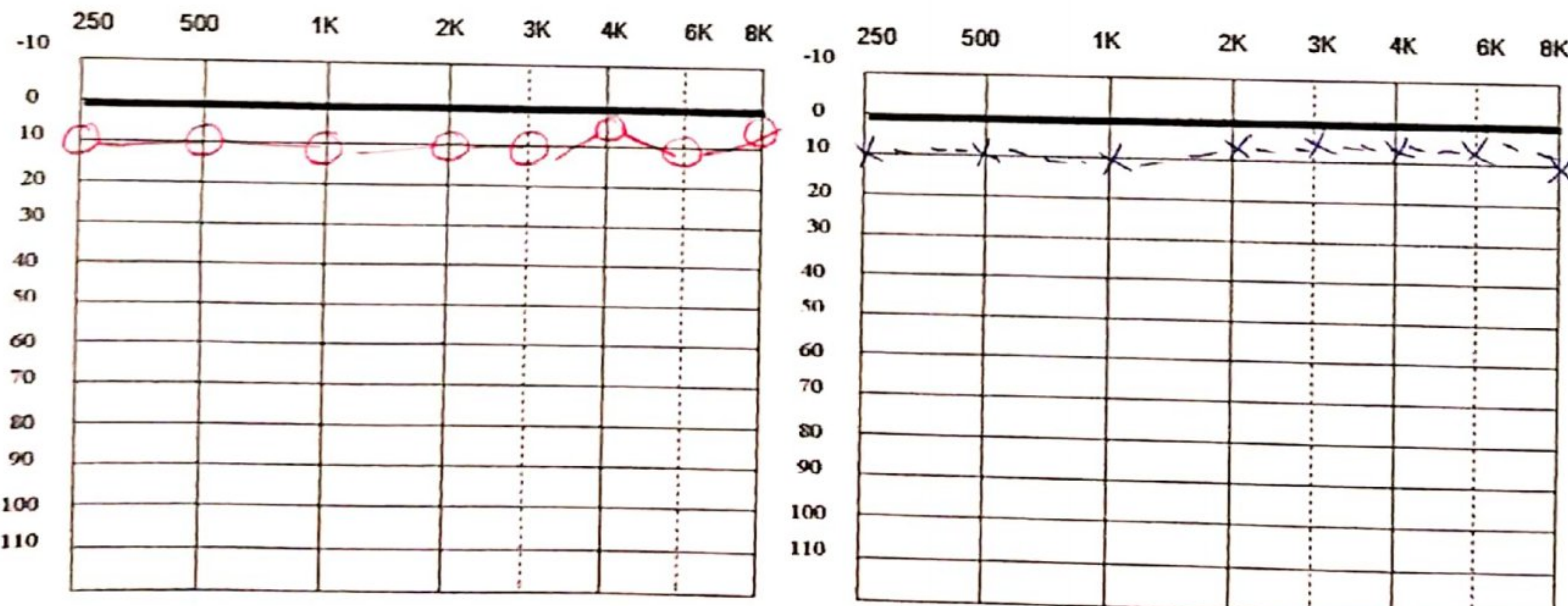
T.C.E. severo	Otitis	Sarampion	Fiar sordera	Sapo / Tejo	Poligonos	Otalgia	Tinitus
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
H.T.A.	Trauma	Rubeola	Ototoxicos	Servicio Milit	Walkman	Prurito	Vertigo
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Diabetes M.	Cirugia oido	Sifilis	T.B.C.	Discoteca	Caza	Otorrea	Otros
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Paralisis Facial	Meningitis	Parotiditis	Otros	Moto	Explosiones	Otorragia	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Otoscopia OD normal OI tapón parial de cerumen

4. RESULTADOS AUDIOMETRICOS FRECUENCIAS HZ

VIA	OIDO DERECHO								OIDO IZQUIERDO							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AREA	10	10	10	10	10	5	10	5	10	10	10	5	5	5	5	10
OSEA																

Reposo auditivo 12 h
Presbiacusia



Resultado	
OD Normal	☒
Patologica	☐
OI Normal	☒
Patologica	☐

5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Glicerina carbonatada ☒ Cambiar E.P.A. por deterioro ☐ Remision ORL ☐
Lavado de oido ☐ Cambiar E.P.A. de mayor atenuacion ☐ Control anual ☒
Educacion uso E.P.A. ☐ Repetir audiometria con reposo ☐ Control semestral ☐
Usar E.P.A. en exposicion a ruido ☐ Realizar audiometria clinica ☐

Otras observaciones Aplicar glicerina carbonatada en oido izquierdo
Dx: Audición normal bilateral.

Firma Fonoaudiologo y Registro

Firma y cédula del paciente

Calle 5c # 39 - 38 Tel 387 2438 - 305 333 4673



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
Gestion Asistencial
Lic. S. O 4145.0.21.0741 /agosto de 2012
Nit 900521335-2

Calle 5c # 39 - 38 Tequendama
Tel: 387 24 38 - 305 333 46 73

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Certificado de aptitud laboral de: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO

Fecha de atencin: 18/07/2020
Nombre del trabajador: LEMUS MARTINEZ ALEXIS
Cedula: 1151961337
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: CONDUCTOR
Area / Seccion: OPERATIVO

Edad: 23



CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

CON ALTERACIONES QUE NO INTERVIENEN PARA SU TRABAJO

RECOMENDACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LLEVAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, MANEJO DEL ESTRÉS, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE EPP, CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, HIGIENIZACION, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS. SE REALIZA ENCUESTA ACERCA DE SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19: NEGATIVA

RESTRICCIONES

NINGUNA

CONDUCTAS

OPTOMETRIA	CONTROL ANUAL DE OPTOMETRIA EN EPS
MEDICA	MANEJO DIETARIO Y EJERCICIO
MEDICA	CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL EN EPS
MEDICA	CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL EN EPS
MEDICA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ANUAL

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, PRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (DUO), PRUEBA DE ALCOHOL

APTITUDES POR EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN	APTITUD	RECOMENDACIONES
AUDIOMETRIA	AUDITIVAMENTE SIN RESTRICCIONES	GLICERINA CARBONATADA
OPTOMETRIA	SIN RESTRICCIONES CON LENTES DE CORRECCION EN USO	CAMBIO DE RX DE LENTES DE CORRECCION

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

AUDITIVO (no) *** VISUAL (si) *** RESPIRATORIO (no) *** OSTEOMUSCULAR (si) *** DERMATOLOGICO (no) *** CARDIOVASCULAR (si) *** Otro: PSICOSOCIAL

Julio Valencia
Dr. Julio Cesar Valencia S.
Especialista en Medicina del Trabajo y Salud en el Trabajo
Registro No 027 2019

Firma y registro medico ocupacional

Alexis Lemus

Firma y cedula del trabajador