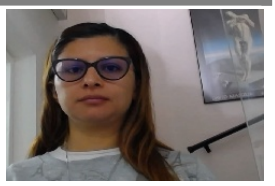
CERTIFICADO DE APTITUD PSICOLOGICA

PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 18/01/2024 BOGOTA D.C
Paciente: DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ
Género FEMENINO **Edad:** 35
Fecha Nacimiento: 26/11/1988
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 26 SUR 29 B 28
Empresa SENA

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1010179323
Teléfono **Móvil:** 3162561776
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Escolaridad: UNIVERSITARIO

CONCEPTO DE APTITUD

SIN INFORMACION

DIAGNÓSTICO Y RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Candidata presentó muy buen desempeño en la ejecución de la Prueba Psicosensométrica, teniendo en cuenta los requisitos definidos en el Anexo I de la Res. 0217 de 2014. Los resultados del Test de Personalidad aplicado indican: - Estabilidad emocional, sin cambios acusados en el estado de ánimo ni necesidad intensa de establecer relaciones interpersonales (en ausencia de patrones de inhibición social); no se evidencian: 1. trastornos del sueño, dependencia afectiva, conductas de adicción ni antisociales. Presenta muy baja inclinación a la desconfianza extrema hacia los demás y al manejo de comportamientos perfeccionistas y/o meticulosos: Se observa baja inclinación al desasrrollo de pensamientos mágicos o supersticiosos que puedan incidir en su cotidianidad, con poca tendencia a los distanciamientos afectivos. DX.: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.

Dra. Elizabeth Rodríguez V.
PSICÓLOGA
T.P. 35485879 SDS

DIANA TORRES

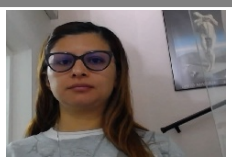
ELIZABETH RODRIGUEZ VALENCIA -
Profesional

DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ 1010179323
Firma y cédula del Paciente

EXAMEN VISIOMETRÍA

PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	18/01/2024 BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ	**Identificación:**	1010179323
Género	FEMENINO **Edad:** 35	**Teléfono**	**Móvil:** 3162561776
Fecha Nacimiento:	26/11/1988	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	CLL 26 SUR 29 B 28	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	SENA		

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Equipos que maneja:
Materias Primas e insumos:
Elementos de Protección Personal:
Último Examen: 15 DAIS
Protección Ocular: N **Usa Correción:** S **Gafas:** S **Lentes de Contacto:**

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Concepto	Notas
1. GOLPES O QUEMADURAS	N	
2. SOLDADURA	N	
3. ACIDOS	N	
4. POLVORA	N	
5. ESQUIRLAS	N	
6. POLVO	N	
7. OTROS	N	

SINTOMATOLOGÍA

N **Ardor**	N **Dolor**	N **Cefalea**	N **Cansancio**	N **Lagrimeo**	N **Fotobia**
N **Secreciones**	N **Mala Visión de Lejos**	N **Mala visión de cerca**	N **Cansancio al leer**	N **Salto de Renglón**	N **Confusión de letras**
N **Prurito**					

Notas: -

EXAMEN EXTERNO

N **Hiperemia** N **Pterigio OD** N **Pterigio OI** N **Blefaritis** N **Leucoma OD** N **Leucoma OI**

N **Ptosis OD** N **Ptosis OI** N **Pinguecula OD** N **Pinguecula OI** N **Estrabismo**

Motilidad PPC: EXOFORIA
Campo Visual OD: NORMAL
Refracción OD: No Aplica
Visión Color NORMAL

CT 20 cm NORMAL
Campo Visual OI NORMAL
Refracción OI No Aplica

CT 40 cm NORMAL
Estereopsis 60%
Subjetivo OD No Aplica

Oftalmoscopía OD No Aplica
Queratometría OD No Aplica
Subjetivo OI No Aplica

Oftalmoscopía OI No Aplica
Queratrometría OI No Aplica
Arco Senil

Respuesta Pupilar:

Notas:

AGUDEZA VISUAL

Sin RX

	Visión Lejana	Visión Próxima
Ojo Derecho	**20/**	**20/**
Ojo Izquierdo	**20/**	**20/**

Con RX

	Visión Lejana	Visión Próxima	Rx en Uso
Ojo Derecho	**20**/20	**20**/20	**20/**
Ojo Izquierdo	**20**/20	**20**/20	**20/**

CONCEPTO

AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO

AMETROPIA CON CORRECCION (ASTIGMATISMO)

CIE 10: Z010 / EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

RECOMENDACIONES

PAUTAS DE HIGIENE VISUAL / USO RX OPTICA PERMANENTE / USO FILTRO U.V / INGRESAR SVE / CONTROL ANUAL

INFORMACIÓN DE REMISIÓN - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDERMOLÓGICA

Ingresa al sistema de vigilancia: 1

Remitido: N



Dr. Edgar Fabian Barriga Cordoba
OPTOMETRA
ESPECIALISTA EN SST
CINEO 956 LSST 8951

DIANA TORRES

EDGAR FABIAN BARRIGA CORDOBA 79563576
Profesional

DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ 1010179323
Firma y cédula del Paciente

Nombre: DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ

Identificacion: 1010179323

Prueba: Atencion concentrada y resistencia vigilante a la monotonía

Totales:		Promedios:	
Aciertos:	58	Tiempo (ms):	513
Errores:	2	Tiempo Aciertos (ms):	518
Anticipos:	1		
Sin Rta.:	0		

Prueba: Reacciones múltiples

Totales:		Promedios:	
Aciertos:	35	Tiempo (ms):	908
Errores:	1	Tiempo Aciertos (ms):	890
Anticipos:	0		
Sin Rta.:	0		

Prueba: Reacción al frenado

Totales:		Promedios:	
Detenciones:	10	Tiempo Parcial (ms):	513
Anticipos:	0	Tiempo Total (ms):	845
Sin Rta.:	0		

Prueba: Coordinación visomotríz bi-manual

Salidas:		Tiempos:		Porcentajes:	
Izquierda:	0	Izquierda (ms):	0	Izquierda:	0.00
Derecha:	1	Derecha (ms):	496	Derecha:	0.99
Conjunta:	0	Conjunta (ms):	0	Conjunta:	0.00
Total:	1	Total (ms):	496		

Prueba: Percepción de la velocidad

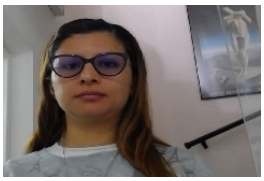
Resultados:

Aciertos:	6
Anticipos:	0
Sin respuesta:	0
Tiempo de desviación promedio:	157.50
Distancia promedio de la desviación:	2.69

EXAMEN AUDIOMETRÍA

CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 18/01/2024 BOGOTA D.C
Paciente: DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ
Género FEMENINO **Edad:** 35
Fecha Nacimiento: 26/11/1988
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 26 SUR 29 B 28
Empresa SENA

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1010179323
Teléfono **Móvil:** 3162561776
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Escolaridad: UNIVERSITARIO

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	EXPOSICION A RUIDO	PROTECCION AUDITIVA	TIEMPO
.	DOCENTE	NO	NO	DESDE 20015

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	N	
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGIAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	N	
10. EXP. EXTRALABORAL	N	
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	N	

ANTECEDENTES EXTRALABORALES

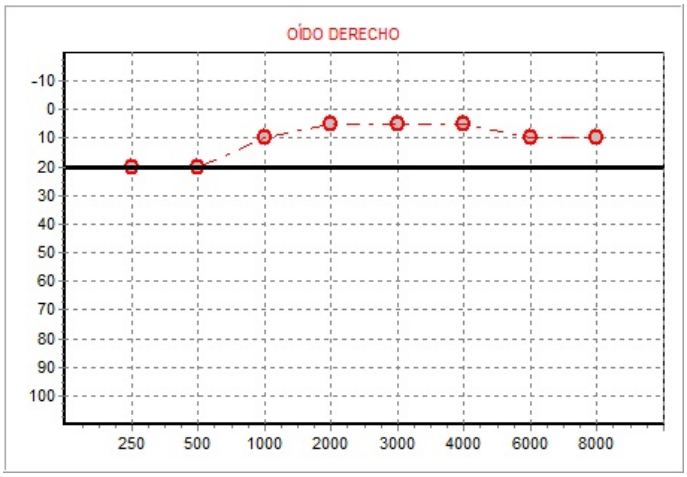
ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	N	
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	N	
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	

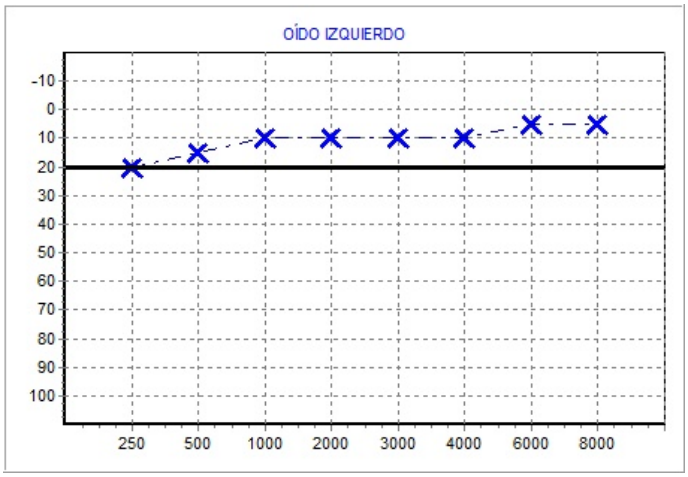
EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S
FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN: 2023
OTOSCOPIA OI: NORMAL
OTOSCOPIA OD: NORMAL

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

AUDIOGRAMA





CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO 10.00 - Audición Normal PTA OIDO IZQUIERDO 11.25 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXÁMEN AUDITIVO SATISFACTORIO, CONTROL AUDITIVO ANUAL SE PROPORCIONA PAUTAS DE CUIDADO E HIGIENE AUDITIVA, HIDRATACIÓN CONSTANTE CON AGUA AL CLIMA MIENTRAS SE DICTE LA CLASE, EVITAR ABUSO VOCAL, NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CONDIMENTADOS O EXCESO DE PICANTES Y EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.

CONCEPTO Normal

AUDICION NORMAL BILATERAL

GATISST: OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:

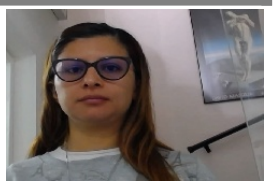
Angélica Ma. Achury Gutiérrez
Fonoaudióloga Especialista en SST
RN 25-0955 del 13-11-2019

DIANA TORRES

ANGELICA MARIA ACHURY GUTIERREZ	52829269	DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ	1010179323
Profesional		Firma y cédula del Paciente	

LABORATORIO CLÍNICO

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR SAS
900708180-2

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 18/01/2024 BOGOTA D.C
Paciente: DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ
Género FEMENINO **Edad:** 35
Fecha Nacimiento: 26/11/1988
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección CLL 26 SUR 29 B 28
Empresa SENA

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1010179323
Teléfono **Móvil:** 3162561776
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Escolaridad: UNIVERSITARIO

Informe de Laboratorio: 62152

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
CUADRO HEMÁTICO			
VSG		0 - 20 mm	
HEMATOCRITO	44	40 - 52%	
HEMOGLOBINA	14.6	12 - 17.5 g%	
LEUCOCITOS	7.100	5.000 - 10.000 xmm3	
GLOBULOS ROJOS	4.5	4'0 - 5'4 xmm3	
PLAQUETAS	210.000	1.4 - 4.4 xmm3	
NEUTROFILOS	57	55 - 65 %	
LINFOCITOS	40	25 - 35 %, 35 - 65 % niños.	
EOSINÓFILOS	1	0 - 4 %	
MONOCITOS	2	0 - 8 %	
BASÓFILOS		0 - 1 %	
CAYADOS			
GLICEMIA	76mg/dl	70 a < 100 mg/dl	
PERFIL LIPIDICO CLINICO			
COLESTEROL TOTAL	138	Óptimo: Hasta 200 mg/dl Alto moderado: 200-239 mg/dl Elevado > 240 mg/dl	
COLESTEROL HDL	70	Elevado: >= 35 mg/dl Bajo: < 50 mg/dl mujeres - < 40 mg/dl hombres	
COLESTEROL LDL	51.7	Óptimo: < 100 mg/ Elevado: >130 mg/dl (riesgo moderado)	
COLESTEROL VLDL	16.3		
TRIGLICERIDOS		<150 mg/dl (adultos) 0-9 años: < 75 mg/dl 10-19 años: < 90 mg/dl	
TRIGLICÉRIDOS	49mg/dl	Valores de Referencia tomados de ATP III. Normal: Menor de 150 mg/dl. Límite alto: 150 - 199 mg/dl. Alto: 200-499 mg/dl. < 150 mg%, alto > 200 mg%, muy alto > 450 mg%.	

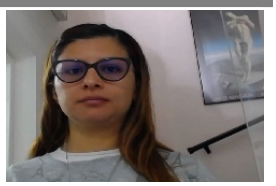
USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

Rocio Elena Español
Bacteriologa
U. Javeriana
T.P. 51 660 590

DIANA TORRES

ROCIO ELENA ESPAÑOL ESPAÑOL	51660590	DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ	1010179323
Profesional		Firma y cédula del Paciente	

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR
NIT: 900708180-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1010179323-62152

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	18/01/2024 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ	**Identificación:**	1010179323
Género	FEMENINO **Edad:** 35	**Teléfono**	**Móvil:** 3162561776
Fecha Nacimiento:	26/11/1988	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	CLL 26 SUR 29 B 28	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	SENA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PSICOSENSOMÉTRICO	Candidata presentó muy buen desempeño en la ejecución de la Prueba Psicosensométrica, teniendo en cuenta los requisitos definidos en el Anexo I de la Res. 0217 de 2014. Los resultados del Test de Personalidad aplicado indican: - Estabilidad emocional, sin cambios acusados en el estado de ánimo ni necesidad intensa de establecer relaciones interpersonales (en ausencia de patrones de inhibición social); no se evidencian: 1. trastornos del sueño, dependencia afectiva, conductas de adicción ni antisociales. Presenta muy baja inclinación a la desconfianza extrema hacia los demás y al manejo de comportamientos perfeccionistas y/o meticulosos: Se observa baja inclinación al desasrrollo de pensamientos mágicos o supersticiosos que puedan incidir en su cotidianidad, con poca tendencia a los distanciamientos afectivos. DX.: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.
AUDIOMETRÍA	EXÁMEN AUDITIVO SATISFACTORIO, CONTROL AUDITIVO ANUAL SE PROPORCIONA PAUTAS DE CUIDADO E HIGIENE AUDITIVA, HIDRATACIÓN CONSTANTE CON AGUA AL CLIMA MIENTRAS SE DICTE LA CLASE, EVITAR ABUSO VOCAL, NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CONDIMENTADOS O EXCESO DE PICANTES Y EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.
VISIOMETRÍA	PAUTAS DE HIGIENE VISUAL / USO RX OPTICA PERMANENTE / USO FILTRO U.V / INGRESAR SVE / CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	ENFASIS CARDIOVASCULAR: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. ENFASIS SISTEMA NERVISO CENTRAL: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. ENFASIS MUSCULO-ESQUELETICO: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES. ENFASIS DERMATOLÓGICO: ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES DE PIEL FANERAS. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
GLICEMIA	Realizado
CUADRO HEMÁTICO	Realizado
PERFIL LIPIDICO CLINICO	Realizado
TRIGLICÉRIDOS	Realizado

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN SE REALIZA EN CONDICIONES DE REPOSO. NO SE EVIDENCIA LIMITACIÓN O RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR REALICE MOVIMIENTOS REPETITIVOS PROLONGADOS. EVALUACION CON ENFASIS EN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES.
PACIENTE NIEGA SINTOMAS RELACIONADOS CON INFECCION POR COVID 19 Y NIEGA CUALQUIER RIESGO DE NOCION DE CONTAGIO RELACIONADA

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

VISUAL	-USO RX OPTICA PERMANENTE	PPyP

Información de Remisiones

NO

En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Firmo para constancia.



Dr. Alexei Rodríguez Bernal
Médico Especialista SST
RM. 1024455
Lic. SO. 346 12/01/2023

DIANA TORRES

ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL

DIANA MARCELA TORRES GUTIERREZ 1010179323

Firma y cédula del Paciente

346 12/01/2023 1024455

Médico Especialista en Salud Laboral