IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 01/Nov/2023, **Hora:** 12:51:13 a.m.
Apellido: Duarte muñoz **Nombre:** Dora consuelo
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 52783780
Empresa: Cliente mostrador
Cargo: Contratista
Direccion: Calle 12 n 5-35 torre 12 apt 302 funza
Telefono: 3138930757 **Celular:** 3138930757 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: Fredy hernan vasquez - **Parentesco:** Esposo - **Telefono:** 3126141527

HC: # 161643
Edad: 42 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 30/Jul/1981
Rh: B+

Examenes Realizados

- [x] Audiometria tamiz
- [ ] Audiometria tonal
- [ ] Glicemia
- [x] Optometria
- [ ] Vestibular
- [ ] Visiometria

Otros: Examen de voz, Examen medico ocupacional con enfasis osteomuscular

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* S.v.e visual	* 2- cambios de estilo de vida: adecuada dieta, actividad física, bajar de peso, disminuir ingesta de grasas saturadas. * 1- actividad física regular, estilo de vida saludable

Medicas	Laborales
* Uso de correción óptica permanente	* 1- capacitación en su cargo según factores de riesgo, * 2- uso de elementos de protección personal según factores de riesgo, * 3- realizar pausas activas durante la jornada laboral según el programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa, * 4- seguir protocolos de bioseguridad para covid-19 implementados por la empresa

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Agudeza Auditiva Bilateral Dentro De Parámetros Normales. Se Recomienda Control Auditivo Anual. Tener Descansos Auditivos Extralaborales. Se Atiende Paciente Con Todos Los Protocolos De Bioseguridad.
Optometria	Paciente Con Alteración Visual Adecuadamente Corregida. Requiere Uso De Corrección óptica Permanente Para Su Labor. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos.

Concepto

Sin restricción para el cargo

Observaciones

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, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Jose manuel charris contreras
Medico especialista en salud ocupacional
Lic. de S.O #: 73716/11

Dora Duarte

Dora consuelo duarte muñoz
CC 52783780

Huella Digital

IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Audiometria Tamiz



Fecha: 01/Nov/2023, **Hora:** 12:51:13 a.m.
Apellido: Duarte muñoz
Tipo Doc: CC
Direccion: Calle 12 n 5-35 torre 12 apt 302 funza
Telefono: 3138930757 **Celular:** 3138930757 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: Fredy hernan vasquez - **Parentesco:** Esposo - **Telefono:** 3126141527

Nombre: Dora consuelo
Nro Identidad: 52783780

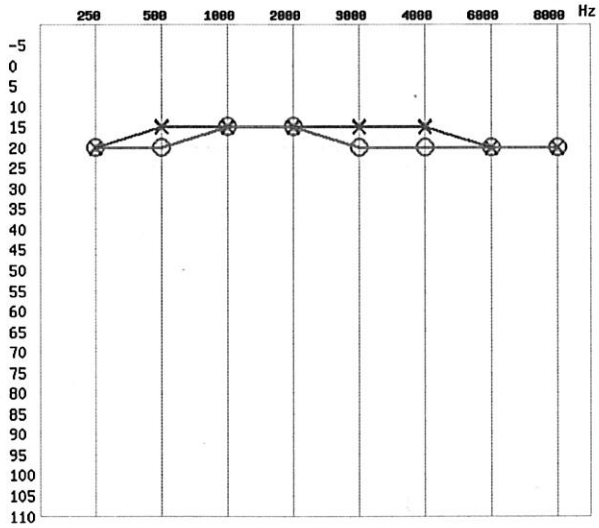
HC: # 161643
Edad: 42 años
Sexo: Femenino ♀

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Consumo del cigarrillo	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Practica Poligono	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Plurito	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
			Frecuencia sitios ruidosos	No		No

Antecedentes Laborales					
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA

Oido Derecho	Normal	**Oido Izquierdo**	Normal
Observ	Ninguna	**Observ**	Ninguna
Gatiso OD	25 Db Audición Normal	**Gatiso OI**	25 Db Audición Normal



PTA Oido Izquierdo 15 17.5 PTA Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	20	15	15	15	15	15	20	20
Oido Derecho:	20	20	15	15	20	20	20	20

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Diagnostico Audiologico:

Z011 Evaluación De Oídos Y Audición
Audición Normal Bilateral

Recomendaciones:

â€¢ Se Recomienda Control Auditivo Anual.
â€¢ Tener Descansos Auditivos Extralaborales.
â€¢ Se Atiende Paciente Con Todos Los Protocolos De Bioseguridad.

Gabriela gonzález umaña
Fonoaudiologa

Dora consuelo duarte muñoz
CC 52783780

Huella
Digital

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Optometria



Fecha: 01/Nov/2023, **Hora:** 12:51:13 a.m.
Apellido: Duarte muñoz **Nombre:** Dora consuelo
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 52783780
Direccion: Calle 12 n 5-35 torre 12 apt 302 funza
Telefono: 3138930757 **Celular:** 3138930757 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - funza
Responsable: Fredy hernan vasquez - **Parentesco:** Esposo - **Telefono:** 3126141527

HC: # 161643
Edad: 42 años
Sexo: Femenino ♀

Antiguedad en la Empresa Ingreso Antiguedad en el Cargo -

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	Si				
Miopía	Si				
Presbicia	No				
Otro? cual:	Paciente Con Hipotiroidismo En Tratamiento. Usuaria De Rx Permanentes				

Correccion	
Usa Lentes	Si
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	Si
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

Evaluacion

IPS Sigmedical
NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	RX en Uso	A.V Con Correccion
O.D.	0.50m-	20/25 PH: -	-0.75-0.75*140	20/20
O.I.	0.75m	20/30 PH: -	-0.25-2.00*10	20/20
A.O.	0.50m	20/25		20/20 0.50m

Oftalmoscopia

Medios Refringentes Transparentes

Queratometría

OD: No Se Realiza

OI: No Se Realiza

Balance Muscular	O.D. Normal		O.I. Normal
Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D. -0.75-0.75*140	20/20	O.D. -	-
O.I. -0.25-2.00*10	20/20	O.I. -	-
ADD -	-	ADD -	-
Vision Cromatica	Normal , Ishihara	Estereopsis	Normal , 40" De Arco " />

Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	Si

OD	OI
Segmento Anterior Sano	Segmento Anterior Sano

Examen Motor

Normal

Hirschberg: Centrado

Conducta y Recomendaciones: Paciente Con Alteración Visual Adecuadamente Corregida. Requiere Uso De Corrección óptica Permanente Para Su Labor. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos.

Diagnostico: Astigmatismo Miópico

OD Maryuri S. Tarazona H.
Optometra ULS
TP: 1.098.821.589
Maryuri slendy tarazona hernandez
Optometra

Dora Duarte
Dora consuelo duarte muñoz
CC 52783780

Huella Digital

EVALUACION SUBJETIVA DE LA VOZ

FECHA DE EXAMEN: 01 DE NOVIEMBRE DE 2023

NOMBRE: DORA CONSUELO DUARTE MUÑOZ **CC: 52783780**

ANTECEDENTES NINGUNO

SINTOMAS: Ninguno

OFA: Órganos fonoarticuladores de tamaño, forma y tono adecuados, proporcionales, simétricos. Con buena movilidad, fuerza y precisión.

TONICIDAD (CABEZA, CUELLO Y HOMBROS):

- **GENERAL:** Adecuada
- **SUPRAHIOIDEA:** Adecuada
- **INFRAHIOIDEA:** Adecuada
- **CERVICAL:** Adecuada
- **TENSION LARINGEA:** Adecuada
- **ALTURA LARINGEA EN FONACION:** Adecuada

RESPIRACIÓN:

- **OBSTRUCCION NASAL (Glatzel):** Simétrica
- **CICLO RESPIRATORIO**
  - **EN REPOSO:** Nasal
  - **EN FONACION:** Mixta
- **MODO RESPIRATORIO**
  - **EN REPOSO:** Diafragmática
  - **EN FONACION:** Diafragmática
- **FRECUENCIA RESPIRATORIA:** **14** ciclos/minuto
- **COORDINACIÓN FONORESPIRATORIA:** Adecuada
- **APOYO RESPIRATORIO:** Presente
- **CONTROL DE LA ESPIRACION:** Silente

PARÁMETROS VOCALES:

- **POSTURA**
  - **ESTATICA:** Adecuada
  - **DINAMICA:** Adecuada
- **EMISION:** Normal
- **VOLUMEN DE VOZ:** Adecuado
- **ALTURA TONAL:** Adecuada
- **ATAQUE VOCAL:** Normal
- **QUIEBRES TONALES:** Ausentes

- **PROSODIA:** Adecuada
- **COLOCACION:** Anterior
- **RESONANCIA:** Adecuada
- **MORDIENTE:** Adecuada
- **ARTICULACION:** Adecuada
- **APERTURA BUCAL:** Adecuada
- **VOLUMEN INTENSO:** Logra
- **TEMBLOR DE VOZ** Ausente
- **TMF**

				Promedio
▪ **/S/**	7Sg	6Sg	4sg	13 Sg
▪ **/A/**	6Sg	5Sg	7Sg	14 Sg

- **TONO VOCAL:** Grave acorde a edad y sexo
- **INICIACION DE LA VOZ:** Media

DIAGNOSTICO:

Según la evaluación se evidencia parámetros normales vocales, respiración, diafragmática en fonación lo que evidencia técnicas de respiración adecuadas que no afecta su desempeño comunicativo, parámetros de la voz (entonación, prosodia, timbre, intensidad) se encuentran dentro de rangos normales evidenciándolo en una voz sana. Se brindan pautas de conservación vocal para evitar mal uso y abuso vocal en la labor.

RECOMENDACIONES:

- Cuide su voz durante los resfríos.
- Evite toser y carraspear de manera brusca, mejor tome agua para eliminar la molestia.
- Acostúmbrese a hablar en una intensidad adecuada para no sobre esforzar la voz.
- Si existe alguna molestia en la voz como ronquera se debe hacer reposo vocal hasta que la molestia desaparezca.
- Evite consumir alimentos como ají, condimentos, bebidas oscuras, temperaturas altas (frio- calor), fumar, puesto que es irritante para la laringe.
- No realice cambios bruscos de temperatura. Si sale al frio, se debe inspirar el aire a través de la nariz, así el aire penetra tibio a las vías respiratorias.

GABRIELA GONZALEZ UMAÑA
FONOAUDIOLOGA.
T.P. 03051