

Conservatorio del Tolima
Ventanilla Única
Ibagué, 06/08/2024
Hora: 8:51 am
Radicador: JOLANNA BEDOTA
00.375.396



Servicompetentes SAS
900.378.855-8

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEG3743
Fecha Emisión: 2024-05-31 00:00:00
Fecha validación: 2024-05-31 14:08:01-05:00
Fec. Vcto.: 2024-06-30



Nº Resolución: 18764053902162 Prefijo: FEG Consecutivo: 2936 hasta 5000 Fecha: 2023-08-16 hasta 2024-08-16

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: SERVICIOS EMPRESARIALES COMPETENTES SAS NIT: 900378855-8 Actividad Económica: 8699 Responsabilidad: No aplica - Otros - Dirección: MZAB CASA 19 PRADOS DEL NORTE SECTOR II - IBAGUÉ -- Tolima - CO Teléfonos: 82740306 E-mail: recepcionfacturasservi@outlook.com	Razón social/Nombre: CONSERVATORIO DEL TOLIMA NIT: 890700906-0 Dirección: CALLE 9 1 18 CENTRO - Ibagué -- TOLIMA - CO Teléfonos: 2618526 E-mail: sst@conservatoriodeltolima.edu.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	930105_41	16.00	WSD	AUDIOMETRIA	21,000.00				336,000.00 ✓
2	930105_41	1.00	WSD	CUADRO HEMATICO	15,000.00				15,000.00 ✓
3	930105_41	1.00	WSD	EXAMEN MEDICO DE INGRESO	25,000.00				25,000.00 ✓
4	930105_41	1.00	WSD	EXAMEN MEDICO DE RETIRO	25,000.00				25,000.00 ✓
5	930105_41	7.00	WSD	EXAMEN MEDICO PERIODICO	25,000.00				175,000.00 ✓
6	930105_41	1.00	WSD	GLICEMIA	9,000.00				9,000.00 ✓
7	930105_41	21.00	WSD	OPTOMETRIA	17,000.00				357,000.00 ✓
8	930105_41	1.00	WSD	PERFIL LIPIDICO	26,000.00				26,000.00 ✓
9	930105_41	1.00	WSD	POST INCAPACIDAD	40,000.00				40,000.00 ✓
10	930105_41	8.00	WSD	SUSTANCIAS X5	65,000.00				520,000.00 ✓
11	930105_41	7.00	WSD	TAMPAJE VOCAL	23,000.00				161,000.00 ✓
12	930105_41	1.00	WSD	VALORACION PSICOLOGICA	23,000.00				23,000.00 ✓
Total Items		12							

Totales	
SUBTOTAL:	1,712,000.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	1,712,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Setecientos Doce Mil Con Cero COP	

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2024-06-30			30				

RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

CUFE: 79b81fe871e56cee5eb50ce34b5d977a95d206b4168756b7150fba21a06d234abd0d11cc42b2d1b381ab6563c4f6487b

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento Transmisión: Tps Exportación S.A.S. NIT: 900300428



SST Carmen <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

RV: FACTURA FEG3743 CONSERVATORIO DEL TOLIMA - SERVICOMPETENTES

1 mensaje

contabilidad@servicompentes.com <contabilidad@servicompentes.com>

25 de julio de 2024, 17:13

Para: SST Conservatol <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

Cc: comercial@servicompentes.com

Buen día

Con respecto a la factura FEG3743 quiero dar aclaración de las tarifas de la audiometría que son a \$16.000.

Solo que por error se trocaron la cantidad por el valor son 21x 16.000 para un total de \$336.000

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,



Servicompentes S.A.S

JEIMY ALEXANDRA RODRIGUEZ MORALES

Analista Administrativo y Financiero

Servicompentes S.A.S.

Tel. (+578) 2740306 – 3183483386.

Dirección: Mz B Casa 19 Prados del Norte Sector II

Ibagué - Tolima

De: contabilidad@servicompentes.com <contabilidad@servicompentes.com>

Enviado el: viernes, 31 de mayo de 2024 2:10 p. m.

Para: 'SST Conservatol' <sst@conservatoriodeltolima.edu.co>

CC: 'administrativo@servicompentes.com' <administrativo@servicompentes.com>; 'comercial@servicompentes.com' <comercial@servicompentes.com>

Asunto: FACTURA FEG3743 CONSERVATORIO DEL TOLIMA - SERVICOMPETENTES

Importancia: Alta

Buen Día,

Respetuosamente enviamos factura **FEG3743** correspondiente a exámenes médicos realizados.

INFORME DE ACTIVIDADES N.2

Objeto del contrato:

prestar los servicios profesionales en el área de la salud para la realización de los exámenes médicos ocupacionales (ingreso, periódicos, egreso) y demás exámenes que se requieran.

A continuación, se describen las actividades desarrolladas en el desarrollo del contrato N.28-2024 durante el periodo del 01 al 30 de mayo de 2023.

1. Ofrecer un servicio de calidad y bajo la implementación de los protocolos de bioseguridad.

Contamos con instalaciones acordes a las necesidades y expectativas de cada uno de nuestros usuarios, contando con profesionales especialistas que gozan de acreditada experiencia.

Ofrecemos los servicios de salud bajo el cumplimiento del manual de bioseguridad institucional.

Esta actividad se cumple a cabalidad llevando a cabo las actividades plasmadas en el manual de Bioseguridad que se anexa en el primer informe de actividades.

2. Realizar exámenes de audiometría y optometría para los estudiantes de primer y segundo semestre del periodo 2024 y Entrega del informe general según exámenes realizados.

En esta obligación se realizaron audiometrías y optometrías a estudiantes programados desde del Conservatorio del Tolima.

Examen	Cantidad
Audiometría	12
Optometrías	12

Estos certificados se remiten a la institución.

Anexo N. 1

[illegible]

Prevalence		Sporadic		Prevalence		Sporadic	
Pathologic	Yes	Pathologic	Yes	Pathologic	Yes	Pathologic	Yes
Tuberculosis	☒	☒	Parasitic	☒	☒	Histomonas	☒
Chlamydia	☒	☒	Coccidia	☒	☒	Cryptosporidium	☒
Giardia	☒	☒	Leishmania	☒	☒	Mycoplasma	☒
Trichinella	☒	☒	Leishmania	☒	☒	Paratuberculosis	☒
Toxoplasma	☒	☒	Leishmaniasis	☒	☒	Microsporidia	☒
Extraintestinal Bacterial Organisms							
Salmonella, Shigella, enteric	☒	☒		☒	☒	Shigella	☒
Brucella, Mycobacterium tuberculosis	☒	☒		☒	☒		☒
Other bacterial infections	☒	☒		☒	☒		☒
Parasitic							
Strongyloides	☒	☒	Amoebiasis	☒	☒	DR-ITRAZOLAM	☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒
Other Trichinella	☒	☒		☒	☒		☒

[illegible]

Parasitoides			Acarosívoros			Vesículas		
Flamengia	N	Nº	Gnathus	GD	Nº	Paratigra	N	Nº
Mesochorus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Epigynopsis	☒	☒
Chorebus	☒	☒	Exochus	☒	☒	Aspilota	☒	☒
Tetraneura	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒
Triclistus	☒	☒	Phaenocarpa	☒	☒	Phaenocarpa		

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																																																																																										

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

www.servicompetentes.com
administrativo@servicompetentes.com

[illegible][illegible][illegible]



3. Realizar los exámenes al personal según lo establecido en el profesiograma y según la necesidad para cada cargo administrativo, operativo y docentes, tal como aparece en la propuesta económica

Se realizaron exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de egreso a personal administrativo, docentes y demás programados desde el Conservatorio del Tolima.

A continuación, se relacionan

Examen	Cantidad
Examen de ingreso	1
Examen periódico	7
Examen de egreso	1
Examen post incapacidad	1
Audiometría	9
Optometrías	9
Sustancias psicoactivas	8
Cuadro hemático	1
Glicemia	1
Perfil lipídico	1
Tamizaje vocal	7
Valoración psicológica	1

4. Entregar certificado médico independiente de aptitud laboral (Indicando las restricciones, recomendaciones o condiciones que se requieren adaptar).

La Ips cuenta con un Software integral que le permite a la empresa poder acceder a descargar los certificados de aptitud laboral una vez se realicen los exámenes programados, para permitir este acceso desde la Ips se brinda usuario y contraseña a la empresa para el ingreso.

Anexo N. 2





Servicompetentes SAS



Configuración | Previsiones | Informes | **X**



Ingresar Conceptos

Tipo Documento: **CC - Cedula de Ciudadano** No Documento: **1111193944**
Nombre: **JUAN** Apellido:
No Recipiente:
Buscar

Fecha	Problema	C. Alumno	Concepto	Clase	Ateneo	Clase	Ateneo	Clase	Ateneo
02/May/2024	JORGE WILLIAM MORENO SEGUNDA								
20/May/2023	YUDE ANDREA PENARGOS ROMANIZO								
23/Jun/2023	YUDE ANDREA PENARGOS ROMANIZO								
15/Dic/2022	YUNIVIS ORTIZ BARRAZA								

Desarrollado por: Servicompetentes SAS, C.R. - Calle 100 No. 100-100, San José, Costa Rica - Teléfono: +506 2222 2222 - Email: info@servicompetentes.com

Formulario de inscripción de conceptos, dividido en tres columnas. Cada columna contiene un encabezado con el nombre del alumno y una tabla de inscripción de conceptos. Las tablas tienen columnas para Fecha, Problema, C. Alumno, Concepto, Clase, Ateneo, Clase, Ateneo, Clase, Ateneo. Las tablas están repletas de datos de inscripción de conceptos.



374 02 04 318 248 2284

Mza. B casa 19 Sector II
Barras del Norte

www.servicompetentes.com

administrativa@servicompetentes.com



5. Se deberá entregar al conservatorio del Tolima el informe de condiciones de salud de los funcionarios de la institución, Este diagnóstico de salud debe comprender lo estipulado con la Resolución 2346 de 2007.

Esta informe se generara una vez se realicen todos los exámenes mdicos laborales programados.

6. Entregar la custodia de las historias clínicas del personal.

Se realizó la entrega de la custodia de las historias clinicas como lo estipula la normatividad legal vigente a traves del correo electrónico.

Todo el proceso de las historias clínicas lo realizamos según Resolución No. 2346 de 2007, la cual lo reglamenta en su artículo 16.

Documento que se anexa en el primer informe.

7. Documento que demuestre la competencia para la realización de exámenes ocupacionales (Licencia para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo)

Para esta obligación se anexa como evidencia de cumplimiento la constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud que se genera desde la secretaria de Salud Departamental.

Documento que se anexa en el primer informe.



8. Certificación de la ARL del % de cumplimiento de la evaluación del SGSST teniendo en cuenta los estándares mínimos legales del ministerio de trabajo "Resolución 312 de 2019".

En esta obligación se anexa el reporte de los estándares mínimos que se debe realizar anualmente a la ARL como lo estipula la Resolución 0312/2019.

Este documento se anexa en el primer informe.



274 03 06



318 248 3286



Mza. B casa 19 Sector II
Dardos del Norte

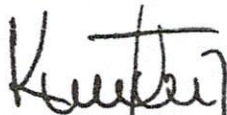
www.servicompetentes.com

administrativa@servicompetentes.com

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo, **KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.110.505.451 de Ibagué, y con Tarjeta Profesional No. 197272-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contadora Pública de la empresa **SERVICOMETENTES SAS** identificada con Nit. 900.378.855-8, certifico que la empresa se encuentra a paz y salvo con los pagos de nómina, los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF), correspondiente a los últimos seis meses de todo el personal que labora, según lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide a los (18) días del mes de Julio de 2024.



**KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA
CONTADORA PUBLICA T.P. 197.272-T**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.505.451**

RAMIREZ MESA

APELLIDOS

KATHERIN PAOLA

NOMBRES

Katherin Ramirez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1990**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-DIC-2008 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P 2900100-00154443-F-1110505451-20090417 0010723163A 1 32204469

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

197272-T

KATHERIN PAOLA
RAMIREZ MORALES
C.C. 1110303431

RESOLUCION INSCRIPCION 1568
UNIVERSIDAD PUNO UNIV. SAN MARTIN

FECHA 26/11/2014

DIRECTOR GENERAL


JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

207939



198700

Es esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 45 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.udec.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 F 1 1 2 A 8 1 E B F C 2 B B F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **KATHERIN PAOLA RAMIREZ MESA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110505451 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 197272-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ANEXO N. 1

Audiometria Ocupacional



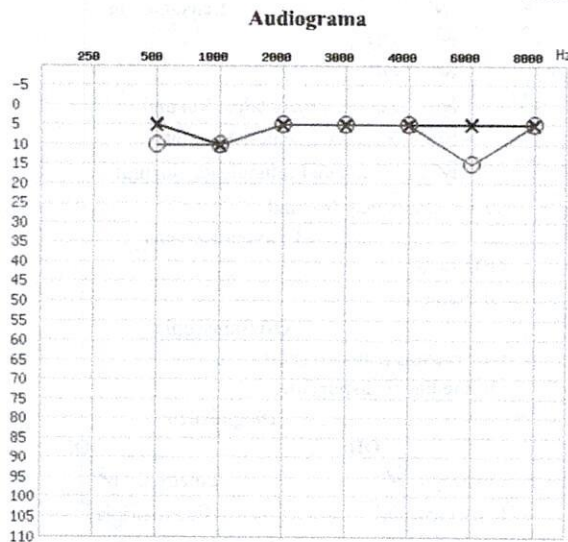
Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:21:48 p.m.
Apellido: RODRIGUEZ HERRERA
Tipo Doc: CC
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: PRODUCCION MUSICAL
Direccion: SAMARIA BIO
Telefono: 3204003979 Celular: 3204003979
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS
Nro Identidad: 1012919020
Email: Estado Civil: Soltero

HC: # 54305
Edad: 20 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 15/Enc/2004
Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud								Otoscoopia			
	Otológicos				Actividades Extra Laborales							
	S	N		S	N		S	N	S	N		
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrum. Musica	☐	☒	Moto	☐	☒	Oído Derecho: NORMAL
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Discoteca	☐	☒	Oído Izquierdo: NORMAL
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposición a Ruido		Convenciones		Oído Derecho		Oído Izquierdo	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva	Convenciones			
NO REFIERE				Conduccion Aerea	O	X	
				Conduccion Osea	>	<	
				Inaudible	?	?	



PTA Oído Izquierdo 6.25 7.5					PTA Oído Derecho			
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Izquierdo:		5	10	5	5	5	5	5
Oído Derecho:		10	10	5	5	5	15	5

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico		OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒	
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐	
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐	
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐	
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐	
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐	
Trauma Acustico	☐	☐	☐	

Conducta	
Control segun SVE:	☒
E.P.P. Auditivo segun SVE:	☒
Audiometria Confirmatoria:	☐
Valoracion Control por ORI:	☐
Exámenes Complementarios:	☐
Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐	
Reposo Auditivo Extralaboral:	☒

P.T.A.

Oído Derecho: 7 , Oído Izquierdo: 6

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:21:48 p.m.
Apellido: RODRIGUEZ HERRERA
Tipo Doc: CC
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: PRODUCCION MUSICAL
Direccion: SAMARIA BIO
Telefono: 3204003979 Celular: 3204003979
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS
Nro Identidad: 1012919020
Email:
Estado Civil: Soltero

HC: # 54305
Edad: 20 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 15/Ene/2004
Rh: O+

Personales		Antecedentes		Oculares		Visuales	
Patología	Si No	Si No	Si No	Patología	Si No	Patología	Si No
Diabetes	☐ ☒			Pterigios	☐ ☒	Hipermetropia	☐ ☒
Hipertensión	☐ ☒			Cataratas	☐ ☒	Astigmatismo	☐ ☒
Colesterol	☐ ☒			Estrabismo	☐ ☒	Miopia	☐ ☒
Triglicéridos	☐ ☒			Glaucoma	☐ ☒	Presbicia	☐ ☒
Tiroides	☐ ☒			Toxoplasmosis	☐ ☒	Ambliopia	☐ ☒
Exposición a Riesgos Ocupacionales						Protección	
Químicos (produce alergias)	☐ ☒						
Biológicos (agente infeccioso)	☐ ☒						
Físicos (iluminación)	☐ ☒						
Anamnesis		Anamnesis				Lensometría	
Mala Visión de Lejos	☐ ☒	Hipermia	☐ ☒			OD:	
Mala Visión de Cerca	☐ ☒	Diplopia	☐ ☒			OI:	
Dolor Ocular	☐ ☒	Prurito	☐ ☒			Forias Horizontales: Normal	
Ardor	☐ ☒	Cefálea	☐ ☒			Forias Verticales: Normal	
Astenopia	☐ ☒	Mareo	☐ ☒			Vision de Profundidad: Normal	
Agudeza Visual						Examen Externo	
Sin Corrección		Con Corrección				OD: Sano	
Lejos	OD: 20-20 OI: 20-20	Lejos	OD: OI:			OI: Sano	
Cerca	OD: 0.50m OI: 0.50m	Cerca	OD: OI:			Oftalmoscopia	
Valoración Sombras		Retinoscopia				OD: medios transparentes	
OD:	OD:					OI: medios transparentes	
OI:	OI:					Diagnóstico	
RX Final OD: N A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50M						OD	
OD: N A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50M						OI	
ADD:		Recomendación				Emetropia ☒	
Optometría ☒	Oftalmología ☐	Control Periódico ☒				Emetropia ☒	
Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐						Hipermetropia ☐	
Observaciones:						Miopia ☐	
						Astigmatismo ☐	
						Presbicia ☐	

Dr. Juan Nicolas R.
Reg. 1167 - C.O.P.O.
OPTOMETRIA

Handwritten signature of the optometrist.

Audiometria Ocupacional



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:24:35 p.m.

Apellido: RAMIREZ CARDENAS

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: VEREDA CHAPETON

Telefono: Celular: 3205795536

Ciudad: Tolima - Ibagu 

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS

Nro Identidad: 1006126926

HC: # 54306

Edad: 21 a os

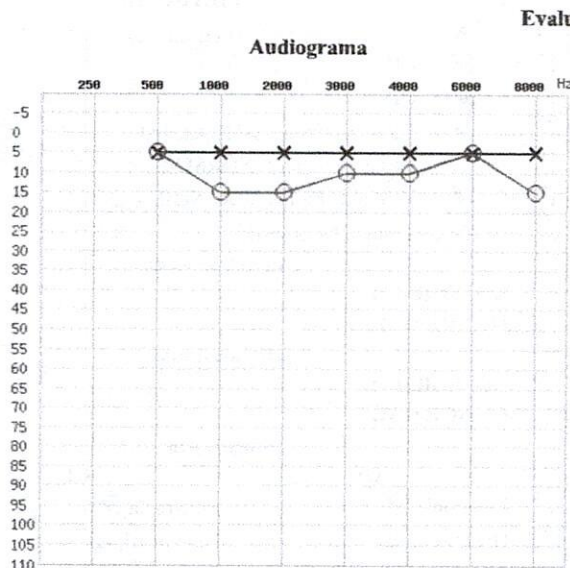
Sexo: Masculino ♂

Nacim: 19/May/2003

Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud								Otoscoopia			
	Otológicos				Actividades Extra Laborales							
	S	N		S	N		S	N		S	N	
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrum. Musica	☐	☒	Moto	☐	☒	Oído Derecho: TAPON DE CERUMEN
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Discotrece	☐	☒	Oído Izquierdo: TAPON DE CERUMEN
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido		Convenciones		Convenciones		Oido Derecho		Oido Izquierdo	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva	Conduccion Aerea	Conduccion Osea	O	X	<	>
NO REFIERE				Inaudible		?	?		



Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

	PTA Oído Izquierdo 5				11.25	PTA Oído Derecho		
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Izquierdo:	5	5	5	5	5	5	5	5
Oído Derecho:	5	15	15	10	10	5	15	
	Guardar Grafico							

Guardar Grafico

Conducta	
Control segun SVE:	☒
E.P.P. Auditivo segun SVE:	☒
Audiometria Confirmatoria:	☐
Valoracion Control por ORI:	☐
Examenes Complementarios:	☐
Limpieza Otica: OD:	☒
OI:	☒
Reposo Auditivo Extralaboral:	☒

P.T.A.

Oido Derecho: 11 , Oido Izquierdo: 5

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:24:35 p.m.
Apellido: RAMIREZ CARDENAS
Tipo Doc: CC
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: PRODUCCION MUSICAL
Direccion: VEREDA CHAPETON
Telefono: Celular: 3205795536 Email: Estado Civil: Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS
Nro Identidad: 1006126926

HC: # 54306
Edad: 21 años
Sexo: Masculino ☒
Nacim: 19/May/2003
Rh: O+

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒	Pterigios	☐	☒
Hipertensión	☐	☒	Cataratas	☐	☒
Colesterol	☐	☒	Estrabismo	☐	☒
Triglicéridos	☐	☒	Glaucoma	☐	☒
Tiroides	☐	☒	Toxoplasmosis	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias) ☐
Biológicos (agente infeccioso) ☐
Físicos (iluminación) ☒

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☐	☒	Hipermia	☐	☒
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito	☐	☒
Ardor	☐	☒	Cefálea	☐	☒
Astenopia	☐	☒	Mareo	☐	☒

Sin Corrección		Con Corrección	
Lejos	OD: 20/20 OI: 20/20	Lejos	OD: OI:
Cerca	OD: .50M OI: .50M	Cerca	OD: OI:

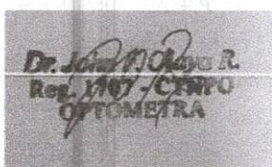
Valoración Sombras		Retinoscopia	
OD:	OD:	OD:	OD:
OI:	OI:	OI:	OI:
RX Final OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M		OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M	

ADD:
Optometría ☒ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

NO REQUIERE LENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.



Audiometria Ocupacional



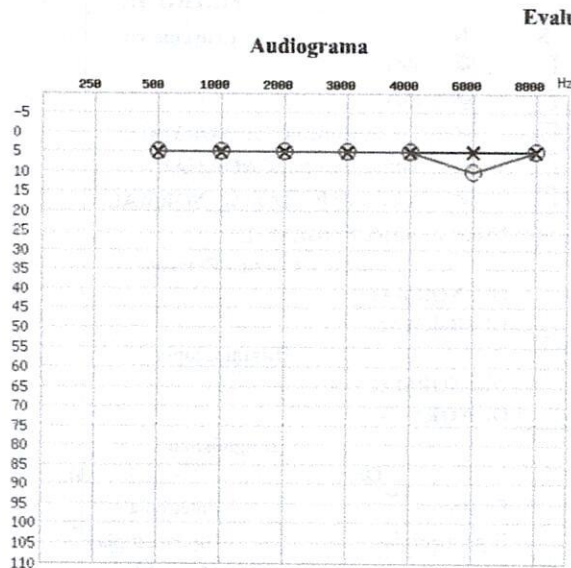
Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:27:46 p.m.
Apellido: DURAN MARROQUIN
Tipo Doc: TI
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: PRODUCCION MUSICAL
Direccion: CRA 3 A 70 86 BARRIO VALPARAISO
Telefono: 3133160806 Celular: 3133160806 Email: Estado Civil: Soltero
Ciudad: Tolima - Ibagu 
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MANUEL FELIPE
Nro Identidad: 1105464264

HC: # 54307
Edad: 17 a os
Sexo: Masculino ☒
Nacim: 17/Oct/2006
Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud				Otoscopia			
	Otologicos		Actividades Extra Laborales					
	S	N	S	N	S	N	Oido Derecho:	
Patologias	☐	☒	☐	☒	☐	☒	NORMAL	
Tratamientos	☐	☒	☐	☒	☐	☒	Oido Izquierdo:	
Medicamentos	☐	☒	☐	☒	☐	☒	NORMAL	

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido				Convenciones			
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva	Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo	
NO REFIERE				Conduccion Aerea	O	X	
				Conduccion Osea	>	<	
				Inaudible	?	?	



	PTA Oido Izquierdo 5				PTA Oido Derecho			
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	5	5	5	5	5	5	5	5
Oido Derecho:	5	5	5	5	5	10	5	
Guardar Grafico								

Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☒
E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒
Audiometria Confirmatoria: ☐
Valoracion Control por ORI: ☐
Examenes Complementarios: ☐
Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐
Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oido Derecho: 5 , Oido Izquierdo: 5

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:27:46 p.m.

Apellido: DURAN MARROQUIN

Tipo Doc: TI

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: CRA 3 A 70 86 BARRIO VALPARAISO

Telefono: 3133160806 Celular: 3133160806

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MANUEL FELIPE

Nro Identidad: 1105464264

HC: # 54307

Edad: 17 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 17/Oct/2006

Rh: O+

Antecedentes

Personales

Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒
Hipertensión	☐	☒
Colesterol	☐	☒
Triglicéridos	☐	☒
Tiroides	☐	☒

Oculares

Patología	Si	No
Pterigios	☐	☒
Cataratas	☐	☒
Estrabismo	☐	☒
Glaucoma	☐	☒
Toxoplasmosis	☐	☒

OD

Si	No
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

OI

Si	No
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

Visuales

Patología	Si	No
Hipermetropia	☐	☒
Astigmatismo	☒	☐
Miopia	☒	☐
Presbicia	☐	☒
Ambliopia	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias) ☐ Si ☒ No

Biológicos (agente infeccioso) ☐ Si ☒ No

Físicos (iluminación) ☒ Si ☐ No

Anamnesis

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☒	☐	Hipermia	☐	☒
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito	☐	☒
Ardor	☐	☒	Cefalea	☐	☒
Astenopia	☐	☒	Mareo	☐	☒

Agudeza Visual

Sin Corrección	Con Corrección
Lejos OD: 20/70- OI: 20/70-	Lejos OD: OI:
Cerca OD: .75M OI: .75M	Cerca OD: OI:

Valoración Sombras

OD:
OI:
RX Final OD: -1.50-2.00X5 A.V.L.: 20/25 A.V.C.: .50M
OD: -1.50-2.50X165 A.V.L.: 20/25 A.V.C.: .50M

Recomendación

Optometría ☒ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☒

Observaciones:

REQUIERE LENTES PERMANENTES - NISTAGMUS A.O- REQUIERE CAMBIO DE GAFAS.

Si

☐
☐
☒

No

☒
☒
☒
☒
☒
☒

Tiempo

Protección

FILTRO AR

Lensometría

OD:
OD:
Forias Horizontales: NORMAL
Forias Verticales: NORMAL
Vision de Profundidad: NORMAL

Visión Cromática: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL
OI: NORMAL

Oftalmoscopia

OD: NORMAL
OI: NORMAL

Diagnóstico

OD	OI
Emetropía ☐	Emetropía ☐
Hipermetropía ☐	Hipermetropía ☐
Miopia ☒	Miopia ☒
Astigmatico ☒	Astigmatismo ☒
Presbicia ☐	Presbicia ☐

Audiometria Ocupacional



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:30:49 p.m.

Apellido: GUAQUETA RODRIGUEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: BARRIO AMBALA

Telefono: 3154636102 Celular: 3154636102

Ciudad: Tolima - Ibagu 

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS ARTURO

Nro Identidad: 1010130281

HC: # 54308

Edad: 20 a os

Sexo: Masculino  

Nacim: 20/Sep/2003

Rh: A+

Email: Estado Civil: Soltero

Salud

	S	N
Patologias	☐	☒
Tratamientos	☐	☒
Medicamentos	☐	☒

Antecedentes de Salud

Otologicos

	S	N
Cirugias	☐	☒
Hipoacusia	☐	☒
Otitis	☐	☒
Instrum. Musica	☐	☒
Usa Armas de Fuego	☐	☒
Vive Zonas con Ruido	☐	☒

Actividades Extra Laborales

	S	N
Moto	☐	☒
Discoteca	☐	☒
Auriculares	☐	☒

Otoscoopia

Oido Derecho: TAPON DE CERUMEN

Oido Izquierdo: NORMAL

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

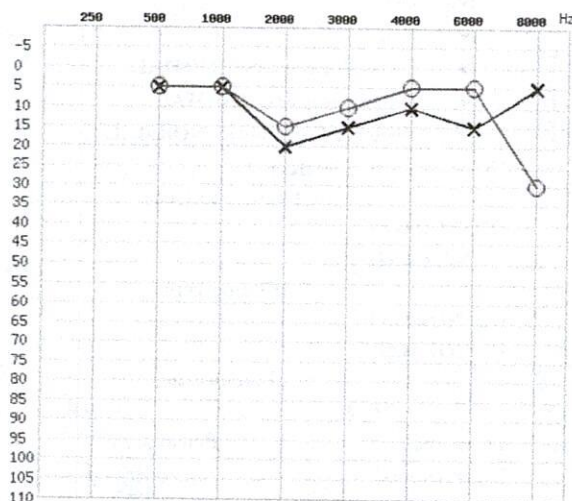
Conduccion Aerea	O
Conduccion Osea	>
Inaudible	?

Convenciones

Oido Derecho	Oido Izquierdo
O	X
>	<
?	?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 11.25 8.75 PTA Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	5	5	20	15	10	15	5	
Oido Derecho:	5	5	15	10	5	5	30	

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☐

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Examenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☒ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☐

P.T.A.

Oido Derecho: 8 , Oido Izquierdo: 11

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 27/May/2024, Hora: 02:30:49 p.m.

Apellido: GUAQUETA RODRIGUEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: BARRIO AMBALA

Telefono: 3154636102 Celular: 3154636102

Ciudad: Tolima - Ibagu 

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOLAS ARTURO

Nro Identidad: 1010130281

HC: # 54308

Edad: 20 a os

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 20/Sep/2003

Rh: A+

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patolog�a		Patolog�a		Patolog�a	
Diabetes	☐	Pterigios	☐	Hipermotrop�a	☐
Hipertensi�n	☐	Cataratas	☐	Astigmatismo	☐
Colesterol	☐	Estrabismo	☐	Miop�a	☐
Triglic�ridos	☐	Glaucoma	☐	Presbicia	☐
Tiroides	☐	Toxoplasmosis	☐	Ambliop�a	☐

Exposici n a Riesgos Ocupacionales

Qu micos (produce alergias)

Biol gicos (agente infeccioso)

F sicos (iluminaci n)

Si ☐ No ☒

Anamnesis		Anamnesis	
Mala Visi�n de Lejos	☐	Hiperm�a	☒
Mala Visi�n de Cerca	☐	Diplop�a	☒
Dolor Ocular	☐	Prurito	☒
Ardor	☐	Cef�lea	☒
Astenop�a	☐	Mareo	☒

Agudeza Visual

Sin Correcci�n		Con Correcci�n	
Lejos	OD: 20/25 OI: 20/25-	Lejos	OD: OI:
Cerca	OD: .50M OI: .50M	Cerca	OD: OI:

Valoraci n Sombras

OD: OI:

RX Final OD: -0.50-0.50X90 A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M

OD: -0.50-0.50X85 A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M

ADD:

Optometr a ☒ Oftalmolog a ☐ Control Peri dico ☒

Recomendaci n

Disposici n Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

SE RECOMIENDAN LENTES PARA ESFUERZO VISUAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

Tiempo

Protecci n

FILTRO AR

Lensometria

OD: ☒ OI: ☒
OD: ☒
Forias Horizontales: NORMAL
Forias Verticales: NORMAL
Vision de Profundidad: NORMAL

Visi n Crom tica: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL
OI: NORMAL

Oftalmoscopia

OD: NORMAL
OI: NORMAL

Diagn stico

OD OI
Emetrop a ☐ Emetrop a ☐
Hiperm a ☐ Hiperm a ☐
Miop a ☒ Miop a ☒
Astigmaticmo ☒ Astigmaticmo ☒
Presbicia ☐ Presbicia ☐

Audiometria Ocupacional



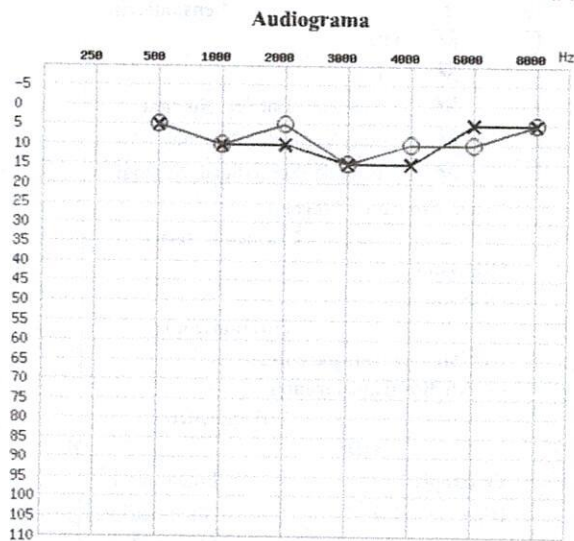
Fecha: 29/May/2024, Hora: 08:49:47 a.m.
Apellido: MURILLO ZAPATA
Tipo Doc: CC
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: LICENCIATURA EN MUSICA
Direccion: MZ B CS 3 BARRIO LAURELES
Telefono: Celular: 3124553565 Email:
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DIEGO ARMANDO
Nro Identidad: 1079535038

HC: # 54351
Edad: 18 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 22/Mar/2006
Rh: O+

Salud		Antecedentes de Salud		Actividades Extra Laborales		Otoscopia			
	S	N		S	N		S	N	
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrument. Musica	☐	☒	Oído Derecho: NORMAL
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Oído Izquierdo: NORMAL
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposición a Ruido				Convenciones		Convenciones	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prof. Auditiva		Oído Derecho	Oído Izquierdo	
NO REFIERE				Conduccion Aerea	O	X	
				Conduccion Osea	>	<	
				Inaudible	?	?	



	PTA Oído Izquierdo 10 8.75 PTA Oído Derecho						
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000 8000
Oído Izquierdo:	5	10	10	15	15	5	5
Oído Derecho:	5	10	5	15	10	10	5

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Exámenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oído Derecho: 8 , Oído Izquierdo: 10

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 29/May/2024, Hora: 08:49:47 a.m.
Apellido: MURILLO ZAPATA
Tipo Doc: CC
Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA
Cargo: LICENCIATURA EN MUSICA
Direccion: MZ B CS 3 BARRIO LAURELES
Telefono: Celular: 3124553565 Email:
Ciudad: Tolima - Ibagué
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DIEGO ARMANDO
Nro Identidad: 1079535038

HC: # 54351
Edad: 18 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 22/Mar/2006
Rh: O+

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒	Pterigios	☐	☒
Hipertensión	☐	☒	Cataratas	☐	☒
Colesterol	☐	☒	Estrabismo	☐	☒
Triglicéridos	☐	☒	Glaucoma	☐	☒
Tiroides	☐	☒	Toxoplasmosis	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)
Biológicos (agente infeccioso)
Físicos (iluminación)

Si	No	Tiempo	Protección
☐	☒		
☐	☒		
☒	☐	10 horas	no

Anamnesis	S	N	Anamnesis
Mala Visión de Lejos	☒	☐	Hipermia
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito
Ardor	☐	☒	Cefálea
Astenopia	☐	☒	Mareo

Agudeza Visual		Anamnesis	
Sin Corrección	Con Corrección	S	N
Lejos OD: 20-40	Lejos OD: 20-20	☐	☒
Lejos OI: 20-40	Lejos OI: 20-20	☐	☒
Cerca OD: 0.50m	Cerca OD: 0.50m	☐	☒
Cerca OI: 0.50m	Cerca OI: 0.50m	☐	☒

Valoración Sombras		Retinoscopia	
OD:	OI:	OD:	OI:
RX Final OD: -150 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m			
OD: -150 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m			

ADD: **Recomendación**
Optometría ☒ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

rx permanentes

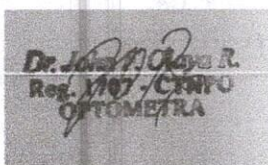
Si	No	Tiempo	Protección
☐	☒		
☐	☒		
☒	☐	10 horas	no

Visión Cromática: Normal

Examen Externo
OD: Sano
OI: Sano

Oftalmoscopia
OD: Medios transparentes
OI: Medios transparentes

Diagnóstico	
OD	OI
Emetropía ☐	Emetropía ☐
Hipermetría ☐	Hipermetría ☐
Miopía ☒	Miopía ☒
Astigmatismo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐



Diego Murillo

Audiometria Ocupacional



Fecha: 29/May/2024, Hora: 08:51:57 a.m.

Apellido: GUILOMBO QUIQUE

Tipo Doc: TI

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: LICENCIATURA EN MUSICA

Direccion: CLL 21 5 109 BARRIO EL CARMEN

Telefono: 3107633434 Celular: 3107633434

Ciudad: Tolima - Ibagu 

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ANA MARIA

Nro Identidad: 1110483343

HC: # 54352

Edad: 17 a os

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 01/Abr/2007

Rh: O+

Email: Estado Civil: Soltero

Salud

Antecedentes de Salud

Otológicos

Actividades Extra Laborales

Otoscoopia

	S	N		S	N		S	N		S	N
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrument. Musica	☐	☒	Moto	☐	☒
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Discoteca	☐	☒
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares	☐	☒

Oido Derecho:
NORMAL

Oido Izquierdo:
NORMAL

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones

Conduccion Aerea
Conduccion Osea
Inaudible

Oido Derecho

O

>

?

Oido Izquierdo

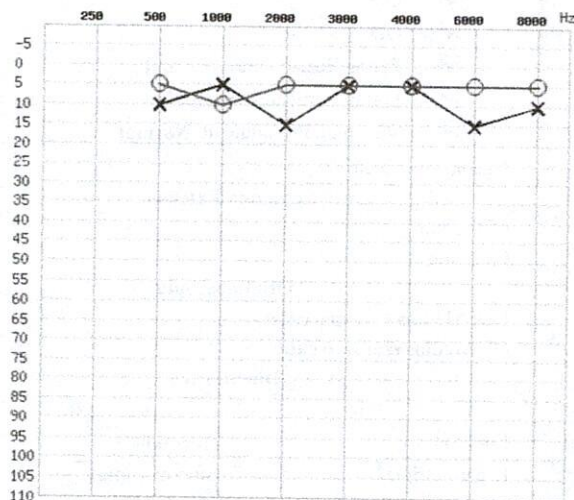
X

<

?

Evaluacion

Audiograma



Diagnostico Audiometrico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Examenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oido Derecho: 6 , Oido Izquierdo: 8

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

PTA Oido Izquierdo 8.75 6.25 PTA Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	10	5	15	5	5	15	10	
Oido Derecho:	5	10	5	5	5	5	5	

Guardar Grafico

Optometria.



Fecha: 29/May/2024, Hora: 08:51:57 a.m.

Apellido: GUILOMBO QUIQUE

Tipo Doc: TI

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: LICENCIATURA EN MUSICA

Direccion: CLL 21 5 109 BARRIO EL CARMEN

Telefono: 3107633434 Celular: 3107633434

Ciudad: Tolima - Ibaguè

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ANA MARIA

Nro Identidad: 1110483343

HC: # 54352

Edad: 17 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 01/Abr/2007

Rh: O+

Email: Estado Civil: Soltero

Antecedentes

Personales			Oculares			Visuales		
Patología	Si	No	Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒	Pterigios	☐	☒	Hipermetropia	☐	☒
Hipertensión	☐	☒	Cataratas	☐	☒	Astigmatismo	☒	☐
Colesterol	☐	☒	Estrabismo	☐	☒	Miopía	☒	☐
Triglicéridos	☐	☒	Glaucoma	☐	☒	Presbicia	☐	☒
Tiroides	☐	☒	Toxoplasmosis	☐	☒	Ambliopia	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☒	☐	Hipermia	☐	☒
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito	☐	☒
Ardor	☐	☒	Cefálea	☐	☒
Astenopia	☐	☒	Marco	☐	☒

Sin Corrección		Con Corrección	
Lejos	OD: 20-30 OI: 20-25	Lejos	OD: 20-20 OI: 20-20
Cerca	OD: 0.50m OI: 0.50m	Cerca	OD: 0.50m OI: 0.50m

Valoración Sombras

OD: OI:

RX Final OD: -025-050 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m

OD: -025-025 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m

ADD: Recomendación

Optometría ☒ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

RX DE PROTECCION A PANTALLAS Y DESCANSO ASTIGMATISMO MIOPICO LEVE

Tiempo Protección

Si No

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

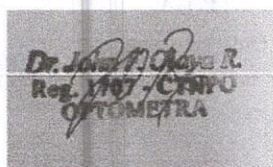
12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no

12 horas no



no Mover

Audiometria Ocupacional

Fecha: 30/May/2024, Hora: 09:31:35 a.m.

Apellido: BETANCOURT CORTES

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: No Aplica

Direccion: CLL 10 10 42 Belen

Telefono: Celular: 3249639687

Ciudad: Tolima - Ibaguè

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DOMINGO SAVIO

Nro Identidad: 1003965144

HC: # 54374

Edad: 22 años

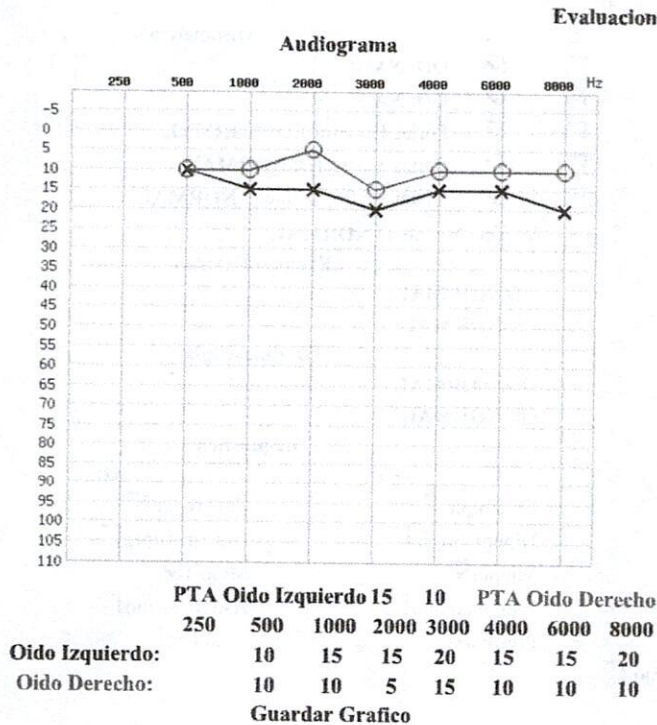
Sexo: Masculino ♂

Nacim: 18/Nov/2001

Rh: O-

Salud		Antecedentes de Salud		Otológicos		Actividades Extra Laborales		Otoscoopia	
	S	N		S	N		S	N	
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrum. Musica	☐	☒	Moto
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Discototeca
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares

Antecedentes Laborales con Exposición a Ruido				Convenciones		Oído Derecho		Oído Izquierdo	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva						
NO REFIERE				Conduccion Aerea	O	X			
				Conduccion Osea	>	<			
				Inaudible	?	?			



Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Exámenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oído Derecho: 10 , Oído Izquierdo: 15

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.

Fecha: 30/May/2024, Hora: 09:31:35 a.m.

Apellido: BETANCOURT CORTES

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: No Aplica

Direccion: CLL 10 10 42 Belen

Telefono: Celular: 3249639687 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DOMINGO SAVIO

Nro Identidad: 1003965144

HC: # 54374

Edad: 22 años

Sexo: Masculino ☒

Nacim: 18/Nov/2001

Rh: O-

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patología		Patología		Patología	
Diabetes	☐	Pterigios	☐	Hipermetropia	☐
Hipertensión	☐	Cataratas	☐	Astigmatismo	☐
Colesterol	☐	Estrabismo	☐	Miopia	☐
Triglicéridos	☐	Glaucoma	☐	Presbicia	☐
Tiroides	☐	Toxoplasmosis	☐	Ambliopia	☐

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☐	☒	Hipermetropia	☐	☒
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito	☐	☒
Ardor	☐	☒	Cefalea	☐	☒
Astenopia	☐	☒	Mareo	☐	☒

Agudeza Visual

Sin Corrección	Con Corrección
Lejos OD: 20/40 OI: 20/30	Lejos OD: OI:
Cerca OD: 20/20 OI: 20/20	Cerca OD: OI:

Valoración Sombras

OD: OD: - 1.00
OI: OI: - 0.50

RX Final OD: - 1.00 A.V.L.: 20/20 A.V.C.: 20/20

OD: - 0.50 A.V.L.: 20/30 A.V.C.: 20/20

ADD:

Optometría ☐ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Recomendación

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.

Si

No

Tiempo

Protección

Lensometría

OD: NA

OD: NA

Forias Horizontales: NORMAL

Forias Verticales: NORMAL

Vision de Profundidad: NORMAL

Visión Cromática: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Oftalmoscopia

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Diagnóstico

Emetropía ☐

Hipermetropía ☐

Miopia ☒

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

Emetropía ☐

Hipermetropía ☐

Miopia ☒

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

Audiometria Ocupacional

Fecha: 30/May/2024, Hora: 02:12:19 p.m.

Apellido: MAESTRE AVENDAÑO

Tipo Doc: TI

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGÍA EN AUDIO Y PRODUCCIÓN MUSICAL

Direccion: CRA 2 7 55 BARRIO LA POLA

Telefono: 3244083568 Celular: 3244083568

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: NICOL FERNANDA

Nro Identidad: 1107978153

HC: # 54378

Edad: 17 años

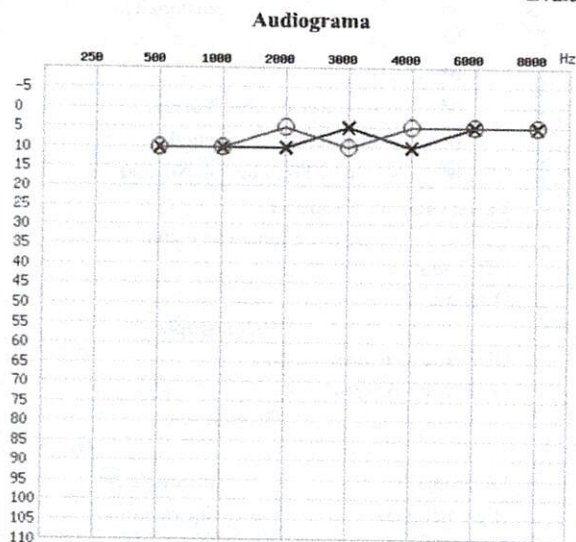
Sexo: Masculino ♂

Nacim: 07/Jun/2007

Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud						Otosocopia					
	Otológicos		Actividades Extra Laborales									
	S	N	S	N	S	N	S	N				
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrum. Musica	☐	☒	Moto	☐	☒	Oído Derecho: NORMAL
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Discotrecea	☐	☒	Oído Izquierdo: NORMAL
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido				Convenciones		Convenciones	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva	Conduccion Aerea	Conduccion Osea	Oido Derecho	Oido Izquierdo
NO REFIERE						O	X
						>	<
						?	?



PTA Oido Izquierdo 8.75				PTA Oido Derecho 8.75			
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	10	10	10	5	10	5	5
Oido Derecho:	10	10	5	10	5	5	5

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta	
Control segun SVE:	☒
E.P.P. Auditivo segun SVE:	☒
Audiometria Confirmatoria:	☐
Valoracion Control por ORI:	☐
Examenes Complementarios:	☐
Limpieza Otica: OD:	☐
OI:	☐
Reposo Auditivo Extralaboral:	☒

P.T.A.

Oido Derecho: 8 , Oido Izquierdo: 8

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.

Fecha: 30/May/2024, Hora: 02:12:19 p.m.

Apellido: MAESTRE AVENDAÑO

Tipo Doc: TI

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGÍA EN AUDIO Y PRODUCCIÓN MUSICAL

Dirección: CRA 2 7 55 BARRIO LA POLA

Teléfono: 3244083568 Celular: 3244083568

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: NICOL FERNANDA

Nro Identidad: 1107978153

Email: Estado Civil: Soltero

HC: # 54378

Edad: 17 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 07/Jun/2007

Rh: O+

Antecedentes

Personales

Patología

Si

No

Diabetes

☐

☒

Hipertensión

☐

☒

Colesterol

☐

☒

Triglicéridos

☐

☒

Tiroides

☐

☒

Oculares

Patología

Pterigios

Cataratas

Estrabismo

Glaucoma

Toxoplasmosis

OD

Si

OI

No

☐

☒

☐

☒

☐

☒

☐

☒

Visuales

Patología

Si

No

Hipermetropía

☐

☒

Astigmatismo

☐

☒

Miopía

☐

☒

Presbicia

☐

☒

Ambliopía

☐

☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Si

No

☐

☒

☐

☒

☒

☐

Tiempo

Protección

Anamnesis

S

N

Mala Visión de Lejos

☐

☒

Mala Visión de Cerca

☐

☒

Dolor Ocular

☐

☒

Ardor

☐

☒

Astenopia

☐

☒

Anamnesis

Hipermia

Diplopia

Prurito

Cefálea

Marco

S

N

☐

☒

☐

☒

☐

☒

☐

☒

☐

☒

10horas

Gafas

Lensometría

OD:

OD:

Forias Horizontales: Normal

Forias Verticales: Normal

Vision de Profundidad: Normal

Visión Cromática: Normal

Examen Externo

OD: Sano

OI: Sano

Oftalmoscopia

OD: Medios transparentes

OI: Medios transparentes

Diagnóstico

OD

OI

Emetropía ☒

Hipermetropía ☐

Miopía ☐

Astigmaticismo ☐

Presbicia ☐

Emetropía ☒

Hipermetropía ☐

Miopía ☐

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

Sin Corrección

OD: 20-20

OI: 20-20

Lejos

OD: 0.50m

OI: 0.50m

Cerca

Valoración Sombras

OD:

OI:

RX Final OD: N A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m

OD: N A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m

ADD:

Optometría ☒

Oftalmología ☐

Control Periódico ☒

Recomendación

Con Corrección

Lejos

OD:

OI:

Cerca

OD:

OI:

Retinoscopia

Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

rx de protección a pantallas

Audiometría Ocupacional

Fecha: 30/May/2024, Hora: 02:16:14 p.m.

Apellido: RIVERA TALAGA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGÍA EN AUDIO Y PRODUCCIÓN MUSICAL

Dirección: CLL 65 21 24 AMBALA

Teléfono: 3126086941 Celular: 3126086941

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: JHON ALEXANDER

Nro Identidad: 1059845527

Email: Estado Civil: Soltero

HC: # 54380

Edad: 29 años

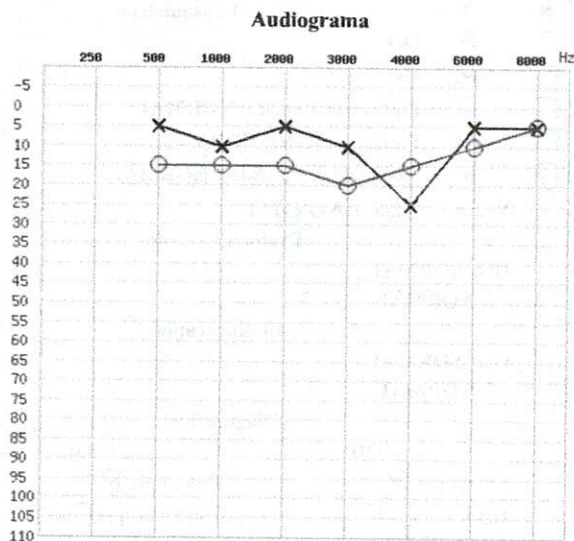
Sexo: Masculino ♂

Nacim: 21/Feb/1995

Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud		Otológicos		Actividades Extra Laborales		Otoscoopia		
	S	N	S	N	S	N	S	N	
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrum. Musica	☐	☒	Oído Derecho: NORMAL
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Usa Armas de Fuego	☐	☒	Oído Izquierdo: NORMAL
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposición a Ruido				Convenciones		Convenciones	
Empresa	Cargo	Tiempo	Prof. Auditiva	Convenciones	Oído Derecho	Oído Izquierdo	
NO REFIERE				Conducción Aérea	O	X	
				Conducción Ósea	>	<	
				Inaudible	?	?	



	PTA Oído Izquierdo 7.5 16.25							PTA Oído Derecho
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Izquierdo:	5	10	5	10	25	5	5	
Oído Derecho:	15	15	15	20	15	10	5	

Guardar Grafico

Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audición Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acústico	☐	☐	☐

Conducta

Control según SVE: ☒

E.P.P. Auditivo según SVE: ☒

Audiometría Confirmatoria: ☐

Valoración Control por ORI: ☐

Exámenes Complementarios: ☐

Limpieza Ótica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oído Derecho: 16 , Oído Izquierdo: 7

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB



Optometria.

Fecha: 30/May/2024, Hora: 02:16:14 p.m.

Apellido: RIVERA TALAGA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGÍA EN AUDIO Y PRODUCCIÓN MUSICAL

Dirección: CLL 65 21 24 AMBALA

Teléfono: 3126086941 Celular: 3126086941

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: JHON ALEXANDER

Nro Identidad: 1059845527

HC: # 54380

Edad: 29 años

Sexo: Masculino ☒

Nacim: 21/Feb/1995

Rh: O+

Antecedentes

Personales

Patología

Si

No

Diabetes

☐

☒

Hipertensión

☐

☒

Colesterol

☐

☒

Tríglceridos

☐

☒

Tiroides

☐

☒

Oculares

Patología

Pterigios

Cataratas

Estrabismo

Glaucoma

Toxoplasmosis

OD

OI

Si

No

☐

☒

☐

☒

☐

☒

☐

☒

☐

☒

Visuales

Patología

Si

No

Hipermotropia

☐

☒

Astigmatismo

☐

☒

Miopia

☐

☒

Presbicia

☐

☒

Ambliopia

☐

☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Si

No

☐

☒

☐

☒

☒

☐

Tiempo

Protección

Anamnesis

S

N

Anamnesis

S

N

Mala Visión de Lejos

☐

☒

Hipermia

☐

☒

Mala Visión de Cerca

☐

☒

Diplopia

☐

☒

Dolor Ocular

☐

☒

Prurito

☐

☒

Ardor

☐

☒

Cefálea

☐

☒

Astenopia

☐

☒

Mareo

☐

☒

FILTRO AR

Lensometría

OD:

OD:

Forias Horizontales: NORMAL

Forias Verticales: NORMAL

Vision de Profundidad: NORMAL

Visión Cromática: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Oftalmoscopia

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Diagnóstico

OD

OI

Emetropía ☒

Hipermetría ☐

Miopia ☐

Astigmaticismo ☐

Presbicia ☐

Emetropía ☒

Hipermetría ☐

Miopia ☐

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

Sin Corrección

OD: 20/20

OI: 20/20

OD: .50M

OI: .50M

Valoración Sombras

OD:

OI:

OD:

OI:

RX Final OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M

OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: .50M

ADD:

Recomendación

Optometría ☒

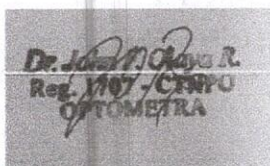
Oftalmología ☐

Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

NO REQUIERE LENTES - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.



Audiometria Ocupacional



Fecha: 31/May/2024, Hora: 08:56:43 a.m.

Apellido: MORAD DEVIA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGIA AUDIO Y PRODUCCION MUSICAL

Direccion: FLORIDA CLL 20 C 2897 PARTE BAJA SUR

Telefono: 3014440123 Celular: 3014440123

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: IBONN RENE

Nro Identidad: 1106632483

HC: # 54404

Edad: 19 años

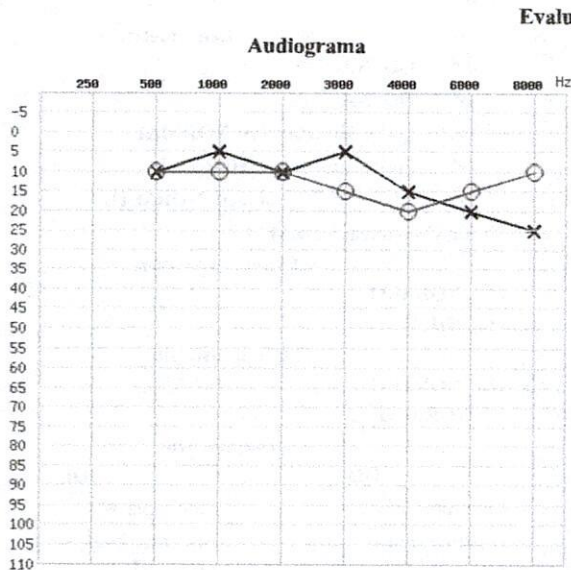
Sexo: Masculino ♂

Nacim: 10/Sep/2004

Rh: O+

Salud	Antecedentes de Salud								Otoscoopia			
	Otológicos				Actividades Extra Laborales							
	S	N		S	N		S	N		S	N	
Patologías	☐	☒	Cirugías	☐	☒	Instrument. Música	☐	☒	Moto	☐	☒	Oído Derecho: NORMAL
Tratamientos	☐	☒	Hipoacusia	☐	☒	Uso Armas de Fuego	☐	☒	Discoteca	☐	☒	Oído Izquierdo: NORMAL
Medicamentos	☐	☒	Otitis	☐	☒	Vive Zonas con Ruido	☐	☒	Auriculares	☐	☒	

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido				Convenciones			
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva	Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo	
NO REFIERE				Conduccion Aerea	O	X	
				Conduccion Osea	>	<	
				Inaudible	?	?	



PTA Oido Izquierdo		7.5	11.25	PTA Oido Derecho		7.5	11.25
250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	10	5	10	5	15	20	25
Oido Derecho:	10	10	10	15	20	15	10

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico			
Diagnostico	OD	OI	Bilateral
Audicion Normal	☐	☐	☒
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II	☐	☐	☐
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III	☐	☐	☐
Hipoacusia Mixta	☐	☐	☐
Hipoacusia Conductiva	☐	☐	☐
Trauma Acustico	☐	☐	☐

Conducta

- Control segun SVE: ☒
- E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒
- Audiometria Confirmatoria: ☐
- Valoracion Control por ORI: ☐
- Examenes Complementarios: ☐
- Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐
- Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oido Derecho: 11 , Oido Izquierdo: 7

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 31/May/2024, Hora: 08:56:43 a.m.

Apellido: MORAD DEVIA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGIA AUDIO Y PRODUCCION MUSICAL

Dirección: FLORIDA CLL 20 C 2897 PARTE BAJA SUR

Teléfono: 3014440123

Celular: 3014440123

Email:

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: IBONN RENE

Nro Identidad: 1106632483

HC: # 54404

Edad: 19 años

Sexo: Masculino

Nacim: 10/Sep/2004

Rh: O+

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒	Pterigios	☐	☒
Hipertensión	☐	☒	Cataratas	☐	☒
Colesterol	☐	☒	Estrabismo	☐	☒
Triglicéridos	☐	☒	Glaucoma	☐	☒
Tiroides	☐	☒	Toxoplasmosis	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Anamnesis	S	N	Anamnesis	S	N
Mala Visión de Lejos	☐	☒	Hipermetropía	☐	☒
Mala Visión de Cerca	☐	☒	Diplopia	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒	Prurito	☐	☒
Ardor	☐	☒	Cefalea	☐	☒
Astenopia	☐	☒	Mareo	☐	☒

Agudeza Visual

Sin Corrección	Con Corrección
Lejos OD: 20/20	Lejos OD:
OI: 20/20	OI: 20/20
Cerca OD: 20/20	Cerca OD:
OI: 20/20	OI: 20/20

Valoración Sombras

OD:	OD: N
OI:	OI: N

RX Final OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: 20/20

OD: N A.V.L.: 20/20 A.V.C.: 20/20

ADD:

Optometría ☐ Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL EN EL TRABAJO.

Tiempo Protección

Lensometría	Si	No
OD: NA	☐	☒
OD: NA	☐	☒
Forias Horizontales: NORMAL	☐	☒
Forias Verticales: NORMAL	☐	☒
Vision de Profundidad: NORMAL	☐	☒

Visión Cromática: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL

OI: NORMAL

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Oftalmoscopia

Diagnóstico

OD	OI
Emetropía ☒	Emetropía ☒
Hipermetropía ☐	Hipermetropía ☐
Miopía ☐	Miopía ☐
Astigmatismo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐

Audiometria Ocupacional



Fecha: 31/May/2024, Hora: 09:35:28 a.m.

Apellido: MORALES

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGIA EN AUDI Y PRODUCCION MUSICAL

Direccion: CLL 26 4 C 26 BARRIO EL HIPDROMO

Telefono: Celular: 3126145430

Ciudad: Tolima - Ibaguè

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: YOVANY LEON

Nro Identidad: 1053836822

HC: # 54412

Edad: 29 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 30/Jul/1994

Rh: O+

Salud

Patologías
Tratamientos
Medicamentos

S N
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒

Cirugías
Hipoacusia
Otitis

Antecedentes de Salud Otológicos

S N
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒

Instrum. Musica
Usa Armas de Fuego
Vive Zonas con Ruido

Actividades Extra Laborales

S N
☐ ☒
☐ ☒
☐ ☒

Moto
Discoteca
Auriculares

Otoscoopia

Oído Derecho:
NORMAL

Oído Izquierdo:
NORMAL

Antecedentes Laborales con Exposición a Ruido

Empresa
NO REFIERE

Cargo

Tiempo

Prof. Auditiva

Convenciones

Conduccion Aerea
Conduccion Osea
Inaudible

Convenciones

Oído Derecho

Oído Izquierdo

O

>

?

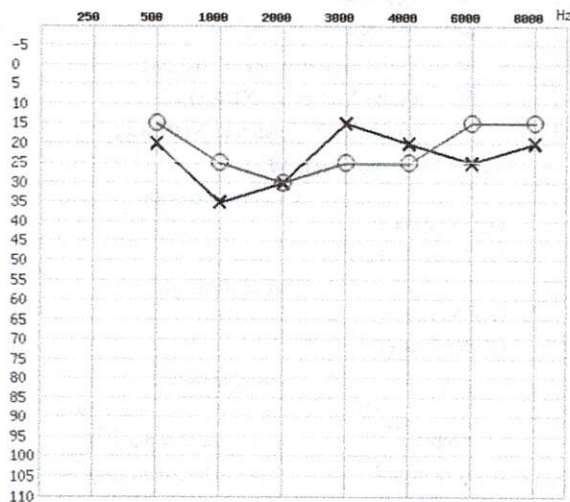
X

<

?

Evaluación

Audiograma



PTA Oído Izquierdo 25 23.75 PTA Oído Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Izquierdo:	20	35	30	15	20	25	20	20
Oído Derecho:	15	25	30	25	25	15	15	

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico

OD

OI

Bilateral

Audicion Normal

☐

☐

☐

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. I

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. II

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. III

Hipoacusia Mixta

☐

☐

☐

Hipoacusia Conductiva

☐

☐

☐

Trauma Acustico

☐

☐

☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Examenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☐

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oído Derecho: 23 , Oído Izquierdo: 25

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometría.



Fecha: 31/May/2024, Hora: 09:35:28 a.m.

Apellido: MORALES

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: TECNOLOGIA EN AUDI Y PRODUCCION MUSICAL

Dirección: CLL 26 4 C 26 BARRIO EL HIPÓDROMO

Teléfono: Celular: 3126145430 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: YOVANY LEON

Nro Identidad: 1053836822

HC: # 54412

Edad: 29 años

Sexo: Masculino ☒

Nacim: 30/Jul/1994

Rh: O+

Antecedentes

Personales

Patología

Si No

Diabetes

☐

☒

Hipertensión

☐

☒

Colesterol

☐

☒

Triglicéridos

☐

☒

Tiroides

☐

☒

Oculares

Patología

OD

SI

☐

☐

☐

☐

☐

OI

No

☒

☒

☒

☒

☒

Visuales

Patología

SI

☐

☐

☒

☐

☐

No

☒

☒

☐

☒

☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

SI

☐

Biológicos (agente infeccioso)

☐

Físicos (iluminación)

☐

No

☒

☒

☒

Tiempo

Protección

Anamnesis

S

☒

N

☐

Mala Visión de Lejos

Mala Visión de Cerca

Dolor Ocular

Ardor

Astenopia

Anamnesis

S

☐

☐

☐

☐

☐

No

☒

☒

☒

☒

☒

Lensometría

OD: NA

OD: NA

Forias Horizontales: NORMAL

Forias Verticales: NORMAL

Vision de Profundidad: NORMAL

Visión Cromática: NORMAL

Examen Externo

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Oftalmoscopia

OD: NORMAL

OI: NORMAL

Diagnóstico

OD

Emetropía ☐

Hipermetría ☐

Miopía ☒

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

OI

Emetropía ☐

Hipermetría ☐

Miopía ☒

Astigmatismo ☐

Presbicia ☐

Agudeza Visual

Sin Corrección

OD: 20/100

OI: 20/100

OD: 20/20

OI: 20/20

Valoración Sombras

OD:

OI:

RX Final OD: - 1.25 A.V.L.: 20/20 A.V.C.: 20/20

OD: - 1.25 A.V.L.: 20/20 A.V.C.: 20/20

ADD:

Optometría ☐

Oftalmología ☐

Recomendación

Control Periódico ☒

Con Corrección

Lejos

OD: 20/20

OI: 20/20

Cerca

OD: 20/20

OI: 20/20

Retinoscopia

OD: - 1.25

OI: - 1.25

Disposición Final: Sin Restricciones ☐ , Con Correcciones y Examen Externo ☐

Observaciones:

USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE.


Dra. Gina Marcela Ospina O.
OPTOMETRA T.P. 1091
Universidad de la Salle
Esp. Gerencia SST

Audiometria Ocupacional



Fecha: 23/May/2024, Hora: 09:23:18 a.m.

Apellido: FLOREZ TAFUR

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: CRA 17 16 05 BARRIO 7 DE AGOSTO

Telefono: Celular: 3142348205 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JUAN PABLO

Nro Identidad: 1011087302

HC: # 54241

Edad: 18 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 03/Sep/2005

Rh: O+

Salud

S N

Patologías

☐ ☒

Cirugías

Otologicos

S N

☐ ☒

Instrum. Musica

Actividades Extra Laborales

S N

☐ ☒

Moto

Tratamientos

☐ ☒

Hipoacusia

☐ ☒

Usa Armas de Fuego

☐ ☒

Discoteca

Medicamentos

☐ ☒

Otitis

☐ ☒

Vive Zonas con Ruido

☐ ☒

Auriculares

Otoscoopia

S N

☐ ☒

Oido Derecho: NORMAL

☐ ☒

Oido Izquierdo: TAPON DE CERUMEN

☐ ☒

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

Empresa

Cargo

Tiempo

Prot. Auditiva

Convenciones

Convenciones

Oido Derecho

Oido Izquierdo

NO REFIERE

Conduccion Aerea

O

X

Conduccion Osea

>

<

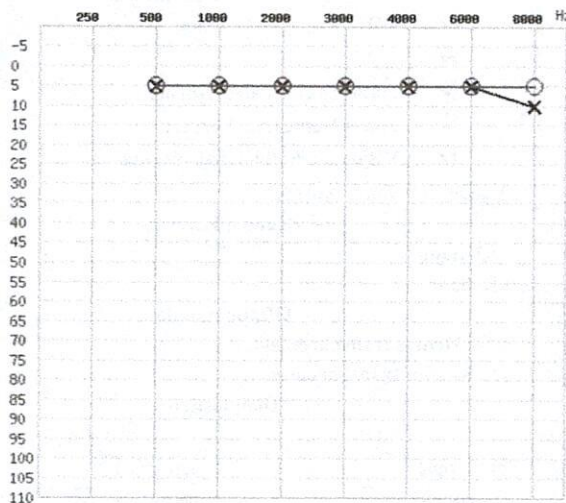
Inaudible

?

?

Evaluacion

Audiograma



PTA Oido Izquierdo 5 5 PTA Oido Derecho

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Izquierdo: 5 5 5 5 5 5 5 10

Oido Derecho: 5 5 5 5 5 5 5 5

Guardar Grafico

Diagnostico Audiometrico

Diagnostico

OD

OI

Bilateral

Audicion Normal

☐

☐

☒

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. I

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. II

Hipoacusia Neurosensorial

☐

☐

☐

Gr. III

Hipoacusia Mixta

☐

☐

☐

Hipoacusia Conductiva

☐

☐

☐

Trauma Acustico

☐

☐

☐

Conducta

Control segun SVE: ☒

E.P.P. Auditivo segun SVE: ☒

Audiometria Confirmatoria: ☐

Valoracion Control por ORI: ☐

Exámenes Complementarios: ☐

Limpieza Otica: OD: ☐ , OI: ☒

Reposo Auditivo Extralaboral: ☒

P.T.A.

Oido Derecho: 5 , Oido Izquierdo: 5

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB), Leve (26 - 40 dB), Moderada (41 - 55 dB), Moderada Severa (56 - 70 dB), Severa (71 - 85 dB), Profunda > 85 dB

Optometria.



Fecha: 23/May/2024, Hora: 09:23:18 a.m.

Apellido: FLOREZ TAFUR

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PRODUCCION MUSICAL

Direccion: CRA 17 16 05 BARRIO 7 DE AGOSTO

Telefono: Celular: 3142348205 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JUAN PABLO

Nro Identidad: 1011087302

HC: # 54241

Edad: 18 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 03/Sep/2005

Rh: O+

Antecedentes

Personales		Oculares		Visuales	
Patología	Si	No	Patología	Si	No
Diabetes	☐	☒	Pterigios	☐	☒
Hipertensión	☐	☒	Cataratas	☐	☒
Colesterol	☐	☒	Estrabismo	☐	☒
Trigliceridos	☐	☒	Glaucoma	☐	☒
Tiroides	☐	☒	Toxoplasmosis	☐	☒

Exposición a Riesgos Ocupacionales

Químicos (produce alergias)

Biológicos (agente infeccioso)

Físicos (iluminación)

Si

No

☐

☒

☐

☒

☒

☐

Tiempo

Protección

Anamnesis

	S	N
Mala Visión de Lejos	☒	☐
Mala Visión de Cerca	☐	☒
Dolor Ocular	☐	☒
Ardor	☐	☒
Astenopia	☐	☒

Anamnesis

	S	N
Hipermia	☐	☒
Diplopia	☐	☒
Prurito	☐	☒
Cefálea	☐	☒
Marco	☐	☒

10 HORAS

GAFAS

Lensometría

	S	N
OD:	☐	☒
OD:	☐	☒
Forias Horizontales: Normal	☐	☒
Forias Verticales: Normal	☐	☒
Vision de Profundidad: Normal	☐	☒

Visión Cromática: Normal

Examen Externo

OD: Sano

OI: Sano

Oftalmoscopia

OD: Medios transparentes

OI: Medios transparentes

Diagnóstico

Sin Corrección

Lejos	OD: 20-30
	OI: 20-40
Cerca	OD: 0.50m
	OI: 0.50m

Agudeza Visual

Con Corrección

Lejos	OD: 20-20
	OI: 20-20
Cerca	OD: 0.50m
	OI: 0.50m

Valoración Sombras

OD:	OD:
OI:	OI:
RX Final OD: N-175 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m	
OD: N-200 A.V.L.: 20-20 A.V.C.: 0.50m	

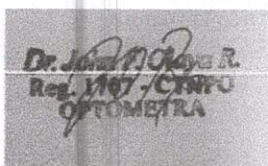
Retinoscopia

ADD: Oftalmología ☐ Control Periódico ☒

Disposición Final: Sin Restricciones ☒ , Con Correcciones y Examen Externo ☒

Observaciones:

Rx permanentes



Juan Pablo F.

ANEXO N. 2



Certificado de Aptitud Laboral Retiro



Fecha: 03/May/2024, Hora: 09:08:21 a.m.

Apellido: PADILLA QUINTERO

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: PSICOLOGO

Direccion: CRA 8 SUR N 93-65 LA SAMARIA

Telefono: 3138768534 Celular: 3138768534 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibaguè

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JULIAN CAMILO

Nro Identidad: 1110590363

HC: # 53818

Edad: 25 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 06/May/1998

Rh: O+

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional De Retiro, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐

Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☐

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE:

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☒ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

Retiro con Patología para seguimiento en EPS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

Julian C. Padilla

JULIAN CAMILO PADILLA QUINTERO
CC 1110590363



Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 27/May/2024, Hora: 07:30:27 a.m.

Apellido: QUINTERO GUZMAN

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Direccion: CONJUNTO ALTOS DE SAN FELIPE CASA 7 CALAMBEO

Telefono: 3124209488 Celular: 3124209488 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JULIAN DAVID

Nro Identidad: 1110527573

HC: # 54289

Edad: 31 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 19/Sep/1992

Rh: O+

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐

Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

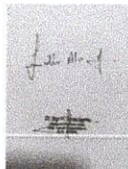
Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA NORMO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art.16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

JULIAN DAVID QUINTERO GUZMAN
CC 1110527573



Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 29/May/2024, Hora: 07:54:31 a.m.

Apellido: SANCHEZ TRUJILLO

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Direccion: MZ 64 CASA 9 JORDAN 8 ETAPA

Telefono: 3045555929 Celular: 3045555929 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LAURA MELISA

Nro Identidad: 1020831058

HC: # 54342

Edad: 26 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 10/Feb/1998

Rh: A-

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA NORMO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA USO DE FORMULA VISUAL DE DESCANSO.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art.16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

LAURA MELISA SANCHEZ TRUJILLO
CC 1020831058



Certificado de Aptitud Laboral Ingreso



Fecha: 04/May/2024, Hora: 08:10:27 a.m.

Apellido: GUZMAN MORA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: SECRETARIA GENERAL ADMINISTRATIVO

Dirección: MZ 4 CS 1 CHICALA

Teléfono: Celular: 3012081441 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MARTHA ALEJANDRA

Nro Identidad: 1110457139

HC: # 53826

Edad: 37 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 12/Feb/1987

Rh: O+

Exámenes Realizados

Glicemia, Examen Medico Ocupacional de Ingreso, Osteomuscular, Cuadro Hemático, Perfil Lipídico Completo, Sustancias Psicoactivas (5), Optometría, Audiometría Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☒

Cumple con restricciones ☐

Aplazado ☐

Cual: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☐

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE:

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

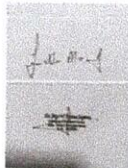
Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

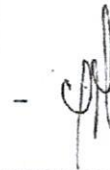
Observaciones y Recomendaciones

DIETA NORMO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA USO DE FORMULA DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE. SE RECOMIENDA VALORACION POR MEDICINA GENERAL DE EPS.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292



MARTHA ALEJANDRA GUZMAN MORA
CC 1110457139



Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 30/May/2024, Hora: 02:08:25 p.m.

Apellido: RUIZ CARDENAS

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Direccion: MZ 1 CASA 6 JORDAN 4 ETAPA

Telefono: 3118902863 Celular: 3118902863

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: WILDER ANTONIO

Nro Identidad: 14136757

HC: # 54377

Edad: 40 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 17/Dic/1983

Rh: O+

Email: Estado Civil: Casado

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)-AUDITIVO

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

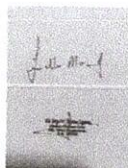
Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA HIPO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BAJA EN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL Y HARINAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA VALORACION POR NUTRICION DE EPS. SE RECOMIENDA REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. SE RECOMIENDA USO DE EQUIPOS DE PROTECCION AUDITIVA SEGÚN LA LABOR QUE DESEMPEÑE.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

WILDER ANTONIO RUIZ CARDENAS

WILDER ANTONIO RUIZ CARDENAS
CC 14136757



Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 03/May/2024, Hora: 07:56:48 a.m.

Apellido: CAVIEDES VALENCIA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Dirección: CII 7 NUMERO 7-27 BRR BELEN

Teléfono: 3202607167 Celular: 3202607167

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: JUAN MANUEL

Nro Identidad: 1111193944

HC: # 53807

Edad: 37 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 07/Jul/1987

Rh: O+

Exámenes Realizados

Valoración Psicológica, Osteomuscular, Examen Médico Ocupacional Periódico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometría, Audiometría Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: AUDITIVO-PSICOSOCIAL

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA HIPO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BAJA EN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL Y HARINAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA ASISTIR CONTROLES POR PSICOLOGIA DE EPS. SE RECOMIENDA ADHERENCIA A TRATAMIENTO INSTAURADO POR PSICOLOGIA DE EPS. SE RECOMIENDA: 1.NO SOBRE EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85 DB 2.NO MUSICA CON AUDIFONOS 3.CONTROL ANUAL SEGÚN PVE 4.ESTRICTO CONTROL POR SVE DE RUIDO 5.NO USO DE RADIO DE COMUNICACIÓN - AUDÍFONOS. 6.REPOSO AUDITIVO EXTRA-LABORAL. 7.USO DE EQUIPOS DE PROTECCION AUDITIVA SEGÚN LA LABOR QUE DESEMPEÑE. 8.SE SUGIERE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA EN EPS.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

Juan Manuel Cavedes Valencia

JUAN MANUEL CAVIEDES VALENCIA
CC 1111193944

Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 24/May/2024, Hora: 07:23:41 a.m.

Apellido: PEREZ URREGO

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Direccion: MZ 9 CASA 15 UBZ PLAZA SAN REMO

Telefono: 3114595238 Celular: 3114595238

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JUAN GABRIEL

Nro Identidad: 14136138

HC: # 54254

Edad: 40 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 08/Jul/1983

Rh: A+

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA NORMO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA USO DE FORMULA DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)

JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

JUAN GABRIEL PEREZ URREGO
CC 14136138

Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 29/May/2024, Hora: 09:13:43 a.m.

Apellido: ORTIZ RUIZ

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Dirección: CRA 40C NUMERO 42 21 BARRIO VILLA LILIANA

Teléfono: 3045990471 Celular: 3045990471 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JORGE MARIO

Nro Identidad: 1094878884

HC: # 54354

Edad: 38 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 27/Feb/1986

Rh: O+

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA NORMO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE RECOMIENDA USO DE FORMULA DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE. SE RECOMIENDA VALORACION POR OFTALMOLOGIA DE EPS.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)

JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

JORGE MARIO ORTIZ RUIZ
CC 1094878884



Certificado de Aptitud Laboral Post-Incapacidad



Fecha: 09/May/2024, Hora: 10:09:01 a.m.

Apellido: HERNANDEZ ARDILA

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Dirección: DETRAS CLINICA CALAMBEO

Telefono: Celular: 3013089175 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: WILMAR CAMILO

Nro Identidad: 80096092

HC: # 53944

Edad: 42 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 17/Jul/1982

Rh: O-

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Post-incapacidad

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☐

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE:

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

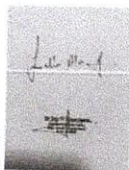
Concepto Médico para Examen Especial

PUEDE CONTINUAR SU LABOR. RECOMENDACIONES POR TRES (03) MESES.

Observaciones y Recomendaciones

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN MOVIMIENTOS DE ELEVACIÓN DEL BRAZO POR ENCIMA DEL NIVEL DEL HOMBRO. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y/O POSTURAS FORZADAS DEL HOMBRO AFECTADO. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN LEVANTAR CARGAS DE HASTA 5 KG CON EL MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO Y HASTA 10 KG BIMANUALMENTE. DIETA HIPO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BAJA EN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL Y HARINAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art. 16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)



JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

WILMAR CAMILO HERNANDEZ ARDILA
CC 80096092

Certificado de Aptitud Laboral Periodico



Fecha: 31/May/2024, Hora: 09:15:05 a.m.

Apellido: PARRA SUAREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: CONSERVATORIO DEL TOLIMA

Cargo: DOCENTE

Dirección: CRA 4 A 26 B 42 MACARENA

Teléfono: Celular: 3103233288 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Tolima - Ibagué

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: DIEGO MAURICIO

Nro Identidad: 5827985

HC: # 54408

Edad: 42 años

Sexo: Masculino ☒

Nacim: 05/Mar/1982

Rh: A+

Exámenes Realizados

Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional Periodico, Sustancias Psicoactivas (5), Tamizaje Vocal, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☐

Cumple con restricciones ☐ Aplazado ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto ☐

Aplazado ☐

No Apto ☐

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor ☒

Requiere reubicación ☐

Incluir en SVE: OSTEOMUSCULAR (NO CASO)

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente ☐

Retiro con Patología para seguimiento en EPS ☐ ARL ☐

Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

DIETA HIPO CALORICA, RICA EN CEREALES, FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS. BAJA EN GRASAS DE ORIGEN ANIMAL Y HARINAS. BUENA HIDRATACIÓN. HIGIENE POSTURAL. ERGONOMIA PUESTO DE TRABAJO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO. LA HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL, ES UN DOCUMENTO SOMETIDO A RESERVA DE INFORMACIÓN Estrictamente CONFIDENCIAL, POR LO QUE LA CUSTODIA DE LAS HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES, DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS, ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN EL CURSO DE LA ATENCIÓN, CUMPLIENDO LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA HISTORIA CLINICA (RESOL. 2346/2007 Art.16 RESOL. 1918/2009 Art. 17-1)

JORGE WILLIAM MORENO SEGOVIA
MEDICO LABORAL
Lic. de S.O #: 8308
Registro #: 255292

DIEGO MAURICIO PARRA SUAREZ
CC 5827985