Bogotá, Enero de 2025

Doctora
Neidy Adriana Tinjacá
Diego Fernando Charry Ballesteros
Secretaría de salud de Cundinamarca

Asunto: Compromiso de realización de exámenes médicos ocupacionales para contratación 2025

Yo, María Carolina Morera Cubillos identificada con la cédula No. 35.393.451 de Mosquera me comprometo a entregar los exámenes ocupacionales de biomecanico, riesgo cardiovascular, de optometría y audiometría y las vacunas correspondientes a toxoidetetanico, influenza, COVID 19 y fiebre amarilla de acuerdo con el oficio expedido por el Departamento Administrativo de Función Pública de fecha 19 de diciembre de 2024, con asunto *"Comunicación centros de trabajo para la afiliación a la ARL y exámenes médicos ocupacionales que serán requeridos para contratistas y funcionarios en la vigencia 2025"*

Los anteriores exámenes ocupacionales, se allegarán al supervisor dentro de los términos establecidos ARTÍCULO 2.2.4.2.2.18. del decreto 1072 de 2015, que establece lo siguiente:

"A partir del 15 de abril de 2013, las personas que tengan contrato formal de prestación de servicios en ejecución, ***tendrán un plazo de seis (6) meses para practicarse un examen preocupacional*** *(sic) y allegar el certificado respectivo al contratante..."*

De la misma manera, mi supervisor realizará seguimiento a la entrega de los mismos dentro del término citado para completar los requisitos de la carpeta física y digital.

Cordialmente,

M CAROLINA MORERA.

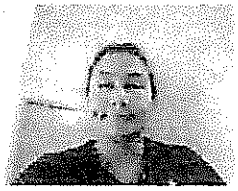
MARÍA CAROLINA MORERA CUBILLOS
C.C. 35.393.451 de Mosquera

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
Subdirector de Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública
CC 79298041

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: 04/Ene/2023, **Hora:** 11:43:45 a.m.
Apellido: Morera Cubillos **Nombre:** Maria Carolina
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 35393451
Empresa: Cliente Mostrador
Cargo: Auditora De Eps
Direccion: Calle 10 3 14 A /85 Sur Sol Creciente
Telefono: **Celular:** 3183491848 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - Mosquera

HC: # 128466
Edad: 43 años
Sexo: Masculino
Nacim: 13/Nov/1979
Rh: A+

Examenes Realizados

- [x] Audiometria Tamiz
- [ ] Audiometria Tonal
- [ ] Glicemia
- [x] Optometria
- [ ] Vestibular
- [ ] Visiometria

Otros: Examen Medico Ocupacional Con Enfasis Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

SVE

* S.v.e Visual

Estilos de Vida Saludables

* 2- Cambios De Estilo De Vida: Adecuada Dieta, Actividad Física. Bajar De Peso. Disminuir Ingesta De Grasas Saturadas.

Medicas

* Seguimiento Por Optometria
* Valoración Por Nutricionista Eps
* Valoración Por Oftalmología

Laborales

* 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.

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales. Se Recomienda Control Auditivo Anual. Tener Reposo Auditivo Extra-laboral. Se Atiende Paciente Con Todos Los Epp Según Protocolo De Seguridad
Optometria	Se Recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Como Lectura Prolongada, Ver Televisión ó Uso De Pantallas. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas.continuar Seguimiento Por Oftalmología Por Eps. Se Sugiere Controles Periódicos.

Concepto

Sin Restricción Para El Cargo

Recomendaciones Personalizadas

Apta Para Realizar Actividades Administrativas Como Auditora.

Observaciones

ara 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 om[illegible]e 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 mis[illegible]ésté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Dr. Luis Argenis Rangel Rodriguez
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM. 892416 // Res. 5365 del 15-09-22
Luis Rangel
Médico Especialista En Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 5365/ 15-09-2022

Maria Carolina Morera Cubillos
CC 35393451

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:821838:
Codigo de Prestador :254730264201

Optometria



Fecha: 04/Ene/2023, **Hora:** 11:43:45 a.m.
Apellido: Morera Cubillos **Nombre:** Maria Carolina
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 35393451
Direccion: Calle 10 3 14 A /85 Sur Sol Creciente
Telefono: **Celular:** 3183491848 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - Mosquera

HC: # 128466
Edad: 43 años
Sexo: Masculino

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	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugias Oculares	No	Hipermetropia	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				
Presbicia	No				
Otro? cual:	Neuromielitis óptica, Neuritis óptica 2019 En Manejo Con Riexipan				

Correccion	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta correcciòn òptica durante el examen	No

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:8218
Codigo de Prestador:25473026420

Agudeza Visual	Vision próxima Sin corrección	Vision lejana Sin corrección	B& en Hca	A.V Con Correccion
O.D.	0.50m	20/20- PH:	-	-
O.I.	0.50m	20/20 PH:	-	-
A.O.	0.50m	20/20		

Oftalmoscopia

Medios Refringentes Trasnparetes

Queratometria

OD: 43.50/45.00*165

OI: 45.25/45.75*11

Balance Muscular	O.D. Normal		O.I. Normal
Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D. N-0.75*12	20/20	O.D. -	-
O.I. N-1.00*38	20/20	O.I. -	-
ADD -	-	ADD -	-
Vision Cromatica	Normal , Ishihara	Estercopsis	, 50" De Arco " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	Si

OD	OI
Normal	Normal

Examen Motor
Normal

Hirschberg: Centrado

Conducta y Recomendaciones Se Recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Como Lectura Prolongada, Ver Televisión ó Uso De Pantallas. Se Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas.continuar Seguimiento Por Oftalmologia Por Eps. Se Sugiere Controles Periódicos.

Diagnostico Astigmatismo

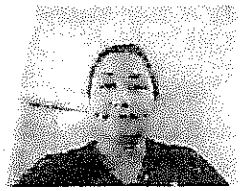
Dra. Diana M. Poveda M.
Optómetra U.L.
Especialista S.O.
C.C. 52.715.140
Diana Marcela Poveda Maldonado
Optometra

Maria Carolina Morera Cubillos
CC 35393451

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:821838
Codigo de Prestador :254730264201

Audiometria Tamiz



Fecha: 04/Ene/2023, **Hora:** 11:43:45 a.m.
Apellido: Morera Cubillos **Nombre:** Maria Carolina
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 35393451
Direccion: Calle 10 3 14 A /85 Sur Sol Creciente
Telefono: **Celular:** 3183491848 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - Mosquera

HC: # 128466
Edad: 43 años
Sexo: Masculino

Antecedentes

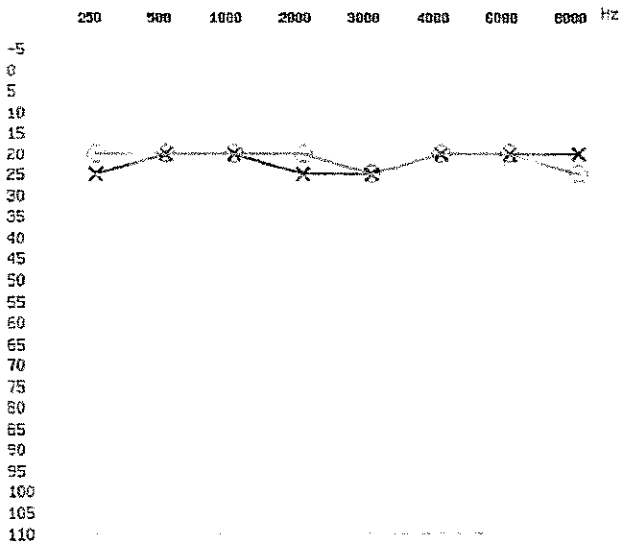
Personales	SI/No	OI/OD	Personales	SI/No	Ototox	Lesion OIDI
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Plurito	No	Ninguno	Usa mp3	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo medicmas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno				

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Direccion de la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal **Oido Izquierdo** Normal



PTA Oido Izquierdo 22.5 21.25 Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	25	20	20	25	25	20	20	20
Oido Derecho:	20	20	20	20	25	20	20	25

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:8257009 Funza:8218
Codigo de Prestador :254730264201

Diagnostico Audiologico:

Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales. Se Recomienda Control Auditivo Anual. Tener Reposo Auditivo Extra-laboral. Se Atiende Paciente Con Todos Los Epp Según Protocolo De Seguridad

Recomendaciones:

Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales. Se Recomienda Control Auditivo Anual. Tener Reposo Auditivo Extra-laboral. Se Atiende Paciente Con Todos Los Epp Según Protocolo De Seguridad

Dania Bernal
Fonoaudióloga
RUN 12-02239/2011
Lic. SST 14993/2016
Dania Yulieth Bernal Morales
Fonoaudiologia



Maria Carolina Morera Cubillos
CC 35393451

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

Resultados laboratorios

Fecha: 16/Enero/2025, **Hora:** 07:13:10 a.m.
Apellido: Morera Cubillos
Tipo Doc: CC
Empresa: Cliente Mostrador
Cargo: Contratista
Direccion: Calle 10 # 14a 85 Sur T 1 Ap 303
Telefono: 8938051 **Celular:** 3183491848
Ciudad: Cundinamarca - Mosquera

Nombre: María Carolina
Nro Identidad:
Email:
Estado Civil: Casada

HC: # 131920
Edad: 45 años
Sexo: Femenino
Nacim: 13/Nov/1979
Rh: A+

EXAMEN	RESULTADO BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR	VALORES DE REFERENCIA

Glicemia

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
GLICEMIA BASAL: METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO	102	mg / dl	70 – 105
TIPO DE MUESTRA: SUERO			

Perfil Lipídico

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL: METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO	199	mg / dl	HASTA 200
COLESTEROL HDL: METODO PRECIPITANTE COLORIMETRICO	35.20	mg / dl	NORMAL: MAYOR DE 35
COLESTEROL LDL:	124.8	mg / dl	60 - 160
TRIGLICERIDOS:	107	mg / dl	MENOR DE 150