Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 27/Ene/2025, **Hora:** 07:48:15 a.m.
Apellido: MOLINA BOCANEGRA **Nombre:** MELISA FERNANDA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 65631246
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTORA
Direccion: CLL 59 3 81 BARRIO FLORESTA
Telefono: **Celular:** 3114527720 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Tolima - Ibagué
Peso: 72 Kg **Estatura:** 172 Cm **IMC:** 24.3 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: SANITAS **ARL:** Sin Definir **AFP:** PROTECCION
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 61089
Edad: 40 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 17/Ago/1984
Rh: O+

.

Exámenes Realizados

Glicemia, Valoracion Psicologica, Examen Medico Ocupacional de Ingreso, Osteomuscular, Optometria., Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones ☑ Cumple con recomendaciones ☐ 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:

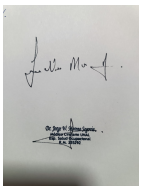
Concepto Médico para Examen Especial

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.

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

MELISA FERNANDA MOLINA BOCANEGRA
CC 65631246

LABORATORIO Diagnosticar
SALUD, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y OCUPACIONAL

Claudia Patricia Mesa Mejia
NIT. 65749723-9
Calle 44 bis # 2-33 piedrapintadabaja Ibague Tolima
Cel. 310 207 9111 - Tel. 2788233
E-mail. laboratorioclinicodiagnosticar@hotmail.com
diagnosticar.com.co

Código de Seguridad
U1267A32G82722

DATOS PERSONALES — **Laboratorio N°: 82.722**

Municipio: IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** lunes, 27 de enero de 2025 09:26:56 a.m.
Nombres y Apellidos: MOLINA MELISA **CC:** 65631246 **Género:** FEMENINO
F. Nacimiento: 17/08/1984 **Edad:** 40 AÑOS 5 MESES 10 DÍAS **Entidad:** SERVICOMPETENTES SAS

RESULTADOS DEL LABORATORIO

HEMATOLOGÍA

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

EXAMÉN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
GLICEMIA PRE	80	60-110mg/dl

Claudia Patricia Mesa Mejia
Bacteriólogo(a) RP: 10038

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Audiometria Ocupacional



Fecha: 27/Ene/2025, **Hora:** 07:48:15 a.m.
Apellido: MOLINA BOCANEGRA **Nombre:** MELISA FERNANDA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 65631246
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTORA
Direccion: CLL 59 3 81 BARRIO FLORESTA
Telefono: **Celular:** 3114527720 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Tolima - Ibagué
Peso: 72 Kg **Estatura:** 172 Cm **IMC:** 24.3 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: SANITAS **ARL:** Sin Definir **AFP:** PROTECCION
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 61089
Edad: 40 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 17/Ago/1984
Rh: O+

.

Antecedentes de Salud

Salud	S	N	Otologicos	S	N	Actividades Extra Laborales	S	N		S	N
Patologias	☐	☑	Cirugias	☐	☑	Instrum. Musica	☐	☑	Moto	☐	☑
Tratamientos	☐	☑	Hipoacusia	☐	☑	Usa Armas de Fuego	☐	☑	Discoteca	☐	☑
Medicamentos	☐	☑	Otitis	☐	☑	Vive Zonas con Ruido	☐	☑	Auriculares	☐	☑

Otoscopia

Oido Derecho: **NORMAL**

Oido Izquierdo: **NORMAL**

Antecedentes Laborales con Exposicion a Ruido

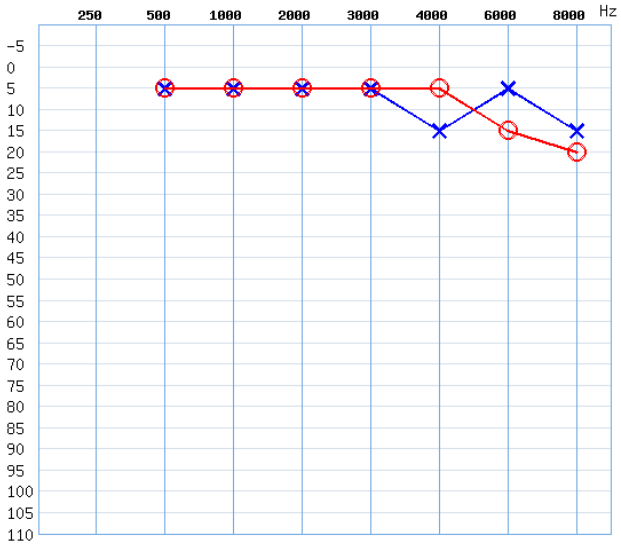
Empresa	Cargo	Tiempo	Prot. Auditiva
NO REFIERE			

Convenciones

Convenciones	Oido Derecho	Oido Izquierdo
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	15	5	15
Oido Derecho:		5	5	5	5	5	15	20

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

Diagnostico

O.D.: **AUDICION PERIFERICA NORMAL BILATERAL**
O.I.:
Observaciones
CONTROL AUDITIVO ANUAL



DIANA MILENA HERRERA ESLAVA
FONOAUDIOLOGA
Registro #: 65318

MELISA FERNANDA MOLINA BOCANEGRA
CC 65631246

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Valoracion Psicologica



Fecha: 27/Ene/2025, **Hora:** 07:48:15 a.m.
Apellido: MOLINA BOCANEGRA **Nombre:** MELISA FERNANDA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 65631246
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTORA
Direccion: CLL 59 3 81 BARRIO FLORESTA
Telefono: **Celular:** 3114527720 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Tolima - Ibagué
Peso: 72 Kg **Estatura:** 172 Cm **IMC:** 24.3 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: SANITAS **ARL:** Sin Definir **AFP:** PROTECCION
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 61089
Edad: 40 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 17/Ago/1984
Rh: O+

.

Informacion Ocupacional Actual

Cargo actual a desempeñar **INSTRUCTORA** Antiguedad

Turno Posicion para la actividad

Diurno ☑ Nocturno ☐ Rotativo ☐ Deambulando ☑ De Pie ☐ Sentado ☐

Experiencia Laboral

Empresa	Cargo	Tiempo	Motivo de Retiro
SENA	**INSTRUCTORA**	**3 AÑOS**	**ACTUAL**

Preguntas orientadoras. Que opinion tiene de su empleo anterior?, como era su relacion con su jefe inmediato?, que caracteristicas le gustaria encontrar en su jefe?, como se entero de la vacante?, que experiencia tiene en el cargo solicitado?, porque le gustaria trabajar en esta compañia?, disponibilidad de tiempo?

Aspectos Relevantes a su Experiencia Laboral

INDICA QUE LAS FUNCIONES QUE REALIZA LE GUSTA PORQUE ESTAN ACORDES A LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA A DIARIO. LA RELACION CON EL JEFE Y CON LOS COMPAÑEROS ES BUENA.

Composicion Familiar

Descripción	**CONVIVE CON EL ESPOSO Y UNA HIJA, LA RELACION CON ELLOS ES BUENA. SUS PADRES FALLECIERON HACE 2 AÑOS. TIENE UNA HERMANA, MANTIENE COMUNICACION CON ELLA.**

Aspectos Personales

Cuales considera que son sus fortalezas?	**HONESTIDAD, RESPONSABILIDAD**
Cuales considera que son sus debilidades?	**EL GENIO**
Como se considera usted en una resolucion de conflictos?	**HABLANDO**
En que emplea su tiempo libre?	**LEYENDO O HACIENDO EJERCICIO**

Proyeccion y Plan de Vida

Cuales son sus proyectos para el futuro?	**VIAJAR**
Tiene intereses de capacitarse para el futuro?	**SEGUIR ESTUDIANDO UNA MAESTRIA EN EMPRENDIMIENTO**
Cuales son sus planes a nivel familiar?	**PODER DARLE APOYO A SU HIJA**
De entrar a trabajar, cuales serian sus objetivos?	**PODER AYUDAR A LOS APRENDICES QUE SALGAN ADELANTE**

Antecedentes Personales

Vocacional	**LE GUSTA LA EMPRESA PORQUE PUEDE EJERCER LO QUE ESTUDIO**
Intelectual	**PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES.**
Emocional	**INDICA QUE SE HA SENTIDO BIEN**
Sociabilidad	**NO REFIERE**

En la sesión de trabajo se realizó una valoracion orientada a la identificación de factores psicológicos que pueden afectar su desempeño labora, entre los cuales se encuentran: Estabilidad del área familiar y personal, experiencia laboral, temperamento y carácter, niveles de atención y concentración, afrontamiento al estrés, historia de enfermedades psicológicas o psiquiátricas, historial de consumo de drogas o alcohol y hábitos de vida saludable.

Concepto Psicologico

Indicios de Ansiedad	**No**	Indicios de Depresión	**No**
Padecimiento de Fobias	**No**	Sensaciones de Vértigo	**No**
Uso y Conocimiento de E.P.P.	**No**	Certificación de Alturas	**No**
Experiencia Espacios Confinados	**No**	Accidentes de Trabajo	**No**

Observaciones

Exp. Trabajo en Alturas: **NA**
Exp. Espacios Confinados: **NA**
EPP: **NA**

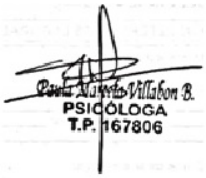
Accidente de Trabajo: **NO**
Sensacion de Vertigo: **NO**
Miedo: **A NO CUMPLIR LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS**
Fobia: **A ESTAR ENCERRADA EN UN BUS**
Antecedentes: **MAMA - TIROIDES**

Fuma: **NO**
Bebida Embriagante: **OCASIONAL**
Enfermedades: **TIROIDES - CONTROLADA**
Ciclo de Sueño: **8 HORAS**

Concepto

Cumple ☑ No Cumple ☐ Requiere Nueva Valoración ☐

Recomendaciones



PAULA MARCELA VILLABON BAHAMON
PSICOLOGA OCUPACIONAL

MELISA FERNANDA MOLINA BOCANEGRA
CC 65631246

Servicompetentes S.A.S
900.378.855-8

Optometria.



Fecha: 27/Ene/2025, **Hora:** 07:48:15 a.m.
Apellido: MOLINA BOCANEGRA **Nombre:** MELISA FERNANDA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 65631246
Empresa: Particular
Cargo: INSTRUCTORA
Direccion: CLL 59 3 81 BARRIO FLORESTA
Telefono: **Celular:** 3114527720 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Tolima - Ibagué
Peso: 72 Kg **Estatura:** 172 Cm **IMC:** 24.3 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: SANITAS **ARL:** Sin Definir **AFP:** PROTECCION
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 61089
Edad: 40 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 17/Ago/1984
Rh: O+

.

Antecedentes

Personales			Oculares	OD	OI	Visuales		
Patología	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**	**Patología**	**Si**	**No**
Diabetes	☐	☑	Pterigios	☐	☑	Hipermetropia	☐	☑
Hipertensión	☐	☑	Cataratas	☐	☑	Astigmatismo	☐	☑
Colesterol	☐	☑	Estrabismo	☐	☑	Miopía	☐	☑
Trigliceridos	☐	☑	Glaucoma	☐	☑	Presbicia	☐	☑
Tiroides	☐	☑	Toxoplasmosis	☐	☑	Ambliopia	☐	☑

Exposición a Riesgos Ocupacionales	**Si**	**No**	**Tiempo**	**Protección**
Químicos (produce alergías)	☐	☑		
Biológicos (agente infeccioso)	☐	☑		
Físicos (iluminación)	☑	☐	**5 horas**	**gafas**

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

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**

Agudeza Visual

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

Valoración Sombras
OD:
OI:

Retinoscopia
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**

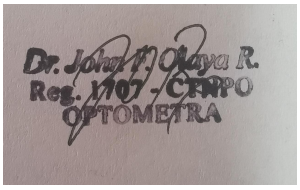
Diagnóstico

OD	**OI**
Emetropía ☑	Emetropía ☑
Hipermetripía ☐	Hipermetripía ☐
Miopía ☐	Miopía ☐
Astigmaticmo ☐	Astigmatismo ☐
Presbicia ☐	Presbicia ☐

ADD:

Recomendación
Optometría ☑ Oftalmología ☐ Control Periódico ☑

Disposición Final: Sin Restricciones ☑ , Con Correcciones y Examen Externo ☐
Observaciones:
RX DE PROTECCION



JOHN FREDY OLAYA ROJAS
OPTOMETRA
Registro #: 1707

MELISA FERNANDA MOLINA BOCANEGRA
CC 65631246