CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila

61475

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2022-08-17 14:39

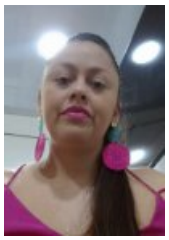
DATOS BASICOS

Empresa: **PARTICULARES** Nit: **99999999**

Nombres y apellidos: **YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ** CC: **1030551668**

Cargo Actual: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Fecha Naciemiento: 1988-08-21 Edad: 33 Años Género: Femenino



TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD - PACIENTE SIN SIGNOS DE INFECCION RESPIRATORIA - CUIDADOS DE HIGIENE POSTURAL - PAUSAS ACTIVAS IDEALMENTE CADA DOS HORAS CON EJERCICIS DE FLEXO-EXTENSION, MOVIMIENTOS Y ESTIRAMIENTO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

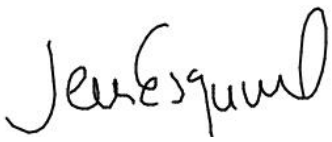
Yo, YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ, identificado con CC: 1030551668, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:



CAMILO ANDRES SASTOQUE MENACA
RESOLUCION SST 2041/2015

Trabajador:



YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ
CC: 1030551668

Suministrado por: Calidad Colombia Services I.P.S. - correo: info@saludocupacionalpitalito.com | Creador por : LEIDI TATIANA OME QUINTERO

AUDIOMETRÍA

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2022-08-17

DATOS BASICOS

Empresa: **PARTICULARES** Nit: **99999999**

Nombres y apellidos: **YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ** CC: **1030551668**

Cargo Actual: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Fecha Naciemiento: 1988-08-21 Edad: 33 Años Género: Femenino

ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICIÓN A RUIDO

Antecendentes Laborales con Exposición a Ruido

EMPRESA	CARGO	TIEMPO (AÑOS)	TIPO DE ELEMENTO DE PROTECCION AUDITIVA UTLIZADO
No refiere antecedentes			

ANTECEDENTES PERSONALES Y EXTRALABORALES

PERSONALES

	SI	NO	OBSERVACIONES
Otitis	☐	☑	
Trauma	☐	☑	
Cirugía	☐	☑	
Ingesta Ototoxicos	☐	☑	
Hipocausia Subjetiva	☐	☑	
Acúfenos	☐	☑	
Otros Personales	☐	☑	

ACTIVIDAD EXTRALABORAL

	SI	NO	OBSERVACIONES
Tejo	☐	☑	
Moto	☐	☑	
Discoteca	☐	☑	
Servicio Militar	☐	☑	
Polígono	☐	☑	
Audifonos	☐	☑	
Otros	☐	☑	

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

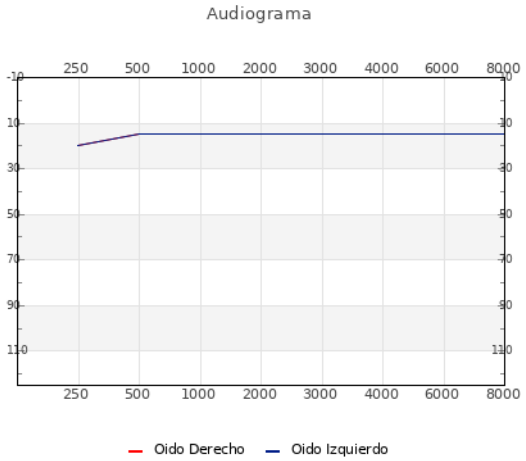
Descanso Auditivo: SI

EVALUACION

Tipo Valoración: Tamizaje

AUDIMETRIA (Los siguientes valores son en dB (A))

Frecuencia en HZ =>		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Con E	Sin E	PTA
Vía Aérea	Oido Derecho	20	15	15	15	15	15	15	15	☐	☑	15
	Oido Izquierdo	20	15	15	15	15	15	15	15	☐	☑	15



AUDIOMETRÍA

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila

DIAGNÓSTICO AUDILÓGICO

Oido Derecho	Oido Iquierdo
NORMAL	NORMAL

OTOSCOPIA

Diagnóstico	Observaciones Adicionales al Diagnóstico
Z011-EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION.	SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES
Ninguna.

Limpieza Otica
☑ No aplica

Audiometria Confirmatoria	Exámenes Audiológios Complementarios
NO	No refiere.

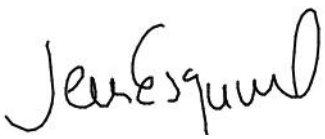
Observaciones
No refiere.

Evaluado por:



VIANY DAYANA RUBIANO LOPEZ
RES 01640/2018

Trabajador:



YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ
CC: 1030551668

VISIOMETRÍA

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2022-08-17

DATOS BASICOS

Empresa: **PARTICULARES** Nit: **99999999**

Nombres y apellidos: **YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ** CC: **1030551668**

Cargo Actual: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Fecha Naciemiento: 1988-08-21 Edad: 33 Años Género: Femenino

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Exigencia Visual de Oficio
☑ AMBAS

Otros
No refiere.

Visiometría Anterior
☑

Uso de Lentes
☑ NO

Tipo de Lentes
☑ ANTEOJOS

Cirugía Ocular
☑

Cual?
No refiere.

Sintomatología ocular
☑ NO

¿Cual?
No refiere.

EXAMEN FÍSICO

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCION		CON CORRECCION		Ph
	V/LEJANA	V/PROXIMA	V/LEJANA	V/PROXIMA	
Ojo Derecho	20/22	20/20			
Ojo Izquierdo	20/22	20/20			
Ambos Ojos	20/20	20/20			

Vision esteroscópica lejana
☑ NORMAL

Discriminación de colores
☑ NORMAL

AGUDEZA VISUAL

COVER TEST	NORMAL	ANORMAL
Visión lejana	☑	☐
Visión Próxima	☑	☐

Perimetría
No refiere.

Campo Visual
☑ NORMAL

Escotomas
☑ NORMAL

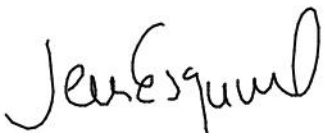
Interpretación
APTO VISUALMENTE SANO

Evaluado por:



ESTEBAN GARZON PASTRANA
RES:4155100206

Trabajador:



YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ
CC: 1030551668