CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA

CC: 31600582
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-05-16 / 08:49:23
Fecha salida: 2024-05-16 / 12:01:49



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PRUEBA DE PSICOLOGIA PARA IDENTIFICAR RASGOS DE PERSONALIDAD
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL: CONTROL ANUAL

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: ALIMENTACION SALUDABLE EJERCICIO REGULAR.
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION OPTICA

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dra. Dora L. Botina P.
Médico Especialista GS-ST
C.C. 59176856
R.M. 52-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA

CC: 31600582
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-05-16 / 08:49:23
Fecha salida: 2024-05-16 / 12:01:49



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: ALIMENTACION SALUDABLE EJERCICIO REGULAR.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: USO DE CORRECCION OPTICA

Dra. Dora L. Botina P.
Médico Especialista GS-ST
C.C. 59178858
R.M. 52-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA

CC: 31600582
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-05-16 / 08:50:46
Fecha salida: 2024-05-16 / 12:02:55



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PRUEBA DE PSICOLOGIA PARA IDENTIFICAR RASGOS DE PERSONALIDAD
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dra. Dora L. Botina P.
Medico Especialista GS-ST
C.C. 59175856
R.M. 52-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:	NIEGA ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES

EXAMEN FISICO

COLUMNA INSPECCION	
POSTURA:	NORMAL
ALINEACION:	NORMAL
SIMETRIA:	NORMAL
ESCOLIOSIS:	NORMAL
COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES	
OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:	NORMAL
EXTREMIDADES	
HOMBRO:	NORMAL
BRAZO:	NORMAL
CODO:	NORMAL
ANTEBRAZO:	NORMAL
MANO:	NORMAL
DEDOS:	NORMAL
CADERAS:	NORMAL
RODILLAS:	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES:	NORMAL
CUELLO DE PIE:	NORMAL
PIE:	NORMAL
OBSERVACIONES EXTREMIDADES:	NO ALTERACIONES

PRUEBAS ESPECIFICAS

PRUEBAS ESPECIFICAS	
DOMINANCIA:	DERECHA
PHALEN:	NEGATIVO
TINNEL:	NEGATIVO
FINKELSTEIN:	NEGATIVO
LASEGUE:	NEGATIVO
HAWKINS:	NEGATIVO
JOBS:	NEGATIVO
MILLS:	NEGATIVO
COZEN:	NEGATIVO

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS	
DIAGNÓSTICO 1:	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
DIAGNÓSTICO 3:	
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 4:	

Dra. Dora L. Botina P.
Médico Especialista GS-ST
C.C. 59178656
R.M. 52-1067 Lic. 06220

DORA LIDA BOTINA
RM: 521067
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

PRUEBA DE PSICOLOGIA PARA IDENTIFICAR RASGOS DE PERSONALIDAD

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024
Teléfono acompañante:



INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

SECCIÓN 1
INTERPRETACIÓN:

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1
RECOMENDACIONES:

ADJUNTAR

SECCIÓN 1

MANUEL ESTEBAN MONTAÑO CANDELO
RM: N/A
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

VALORACIÓN PSICOLOGICA RASGOS DE PERSONALIDAD (16PF).

EMPRESA: PARTICULAR FECHA: 16/05/2024
NOMBRE COMPLETO: JOHANNA CAMPAZ OBREGON CÉDULA: 31600582
EDAD: 39 AÑOS CARGO: INSTRUCTORA

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Según las respuestas obtenidas en la aplicación de la prueba y el análisis basado en los patrones de evaluación, se perciben los siguientes rasgos de personalidad en el individuo: Se encuentra que tiene un razonamiento abstracto, por lo que puede crear ideas originales o plantear situaciones que ayuden a una anticipación a posibles escenarios, En afabilidad, se encuentra una puntuación alta, por lo que se puede sugerir que es una persona cálida, afable, generosa y atenta a los demás. En la escala de perfeccionismo, su puntuación es baja, debido a esto se sugiere que es flexible y tolerante con el desorden o las faltas.

Se encuentra que se le dificulta exponerse a nuevas situaciones, prefiere lo tradicional y es apegada a lo familiar, probablemente el enfrentarse a situaciones desconocidas pueden generar en ella ansiedad o incomodidad. Se observa que es emocionalmente estable, se percibe como una persona madura y adaptada. Por otro lado, tiene puntuación baja en la escala de aprensión por lo que podría determinar que es segura, despreocupada y satisfecha. De igual manera se hallan rasgos relacionados a la preferencia por evitar los conflictos.

En sensibilidad, tuvo puntuación alta, lo que determina que es una persona sensible, esteta y un poco sentimental. De igual modo, se observa que es emprendedora, atrevida y segura socialmente, es práctica, realista y con los pies en la tierra. En la dimensión de extraversión su puntuación es alta, lo que sugiere que extrovertida y socialmente participativa, de igual manera sugiere que no tiene inconvenientes en trabajar con otras personas ya que se integra al grupo con facilidad. Tiene control sobre sus impulsos tentaciones y deseos. Por ultimo, sus rasgos de ansiedad se encuentran en un puntaje bajo.

RECOMENDACIONES

De acuerdo con los puntajes obtenidos (están dentro del promedio) por lo que se puede tomar como válidas las respuestas dadas por el sujeto.

Nota: ***esta prueba corresponde a una prueba tamiz estandarizada y no una prueba diagnóstica.***

FIRMA DEL EVALUADOR

Manuel E. Montaño C.
Psicólogo Esp. Salud Ocupacional
Lic. 4145.010.21.1.914.000633
05/09/2022

VISIOMETRIA

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024
Teléfono acompañante:



EVOLUCIÓN

SECCIÓN 1

EVOLUCIÓN:	PACIENTE REFIERE QUE UTILIZA GAFAS POR MIOPIA

ANTECEDENTES GENERALES

SECCIÓN 1

ANTECEDENTES OCULARES:	MIOPIA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:	PADRES HTA

PRUEBA

SECCIÓN 1

PERIMETRIA:	

AGUDEZA VISUAL LEJANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS:	20/20	NORMAL CON CORRECCION
OJO DERECHO:	20/30	ALTERADO CON CORRECCION
OJO IZQUIERDO:	20/25	NORMAL CON CORRECCION
ESTEREOPSIS SEG:		
VISION CROMATICA:	NORMAL	NORMAL
FORIA VERTICAL:	NORMAL	
FORIA LATERAL:	NORMAL	

AGUDEZA VISUAL CERCANA

SECCIÓN 1

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	NORMAL CON CORRECCION
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	NORMAL CON CORRECCION
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	NORMAL CON CORRECCION
FORIA LATERAL VISUAL CERCANA:	NORMAL	
ESTENOPEICO VISUAL CERCANA:		

DIAGNÓSTICOS

SECCIÓN 1

DIAGNÓSTICO 1:	TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO
DIAGNÓSTICO 4:	
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 5:	
DIAGNÓSTICO 3:	

RECOMENDACIONES

SECCIÓN 1

RECOMENDACIONES:	CONTROL POR OPTOMETRIA

E.C.B
RM: N/A
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO
DIRECCIÓN: Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando
CIUDAD DE LA SEDE: CALI
TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174
EMAIL: citas.cali2@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLOGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:	NO
EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:	NO
ALTERACION DE LA AUDICION:	NO
DOLOR DE OIDOS:	NO
DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS COVERSACIONES:	NO
PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS:	NO
USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS:	NO
REALIZO POLIGONO:	NO

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

SECCION 1

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO):	
DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO):	
NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):	
TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):	

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1

CARGO:	INSTRUCTORA
TIEMPO EN EL CARGO:	3 AÑOS
NIVEL DEL RUIDO:	BAJO
TIPO DE PROTECCION:	

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD:	NORMAL
OI:	NORMAL

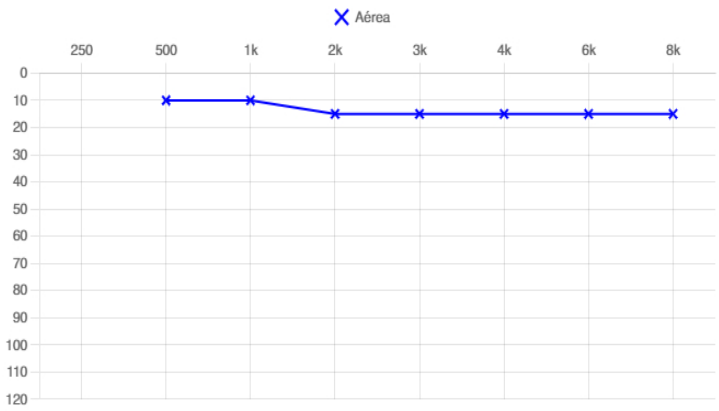
AUDIOGRAMA VIA AEREA

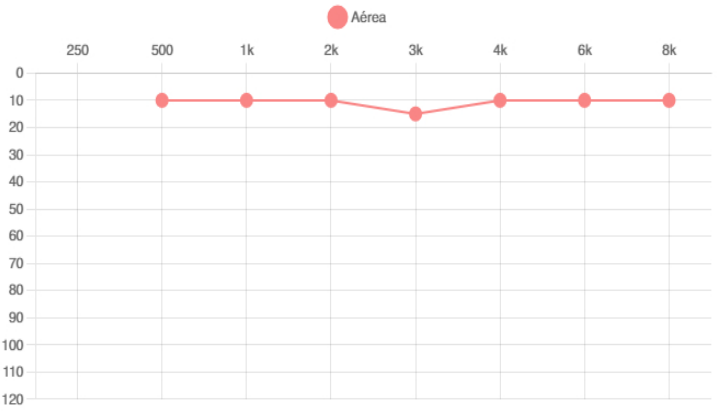
AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA OÍDO IZQUIERDO

AUDIOGRAMA OÍDO DERECHO





	250	S.R	500	S.R	1K	S.R	2K	S.R	3K	S.R	4K	S.R	6K	S.R	8K	S.R
OD			10		10		10		15		10		10		10	
OI			10		10		15		15		15		15		15	

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB: BILATERAL
HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:
HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:
HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:
HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:
HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
DIAGNÓSTICO 2: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:	NO	
CONTROL AUDITIVO EN:	SI	ANUAL
LIMPIEZA AUDITIVA:	NO	
USO DE E.P.P. AUDITIVO:	NO	
VALORACION / CONTROL POR ORL:	NO	
EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:	NO	

VICTORIA EUGENIA GARCIA
FONO
RM: N/A
Firma y sello del médico

JOHANNA CAMPAZ OBREGON
CC: 31600582
Firma del paciente

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO **DIRECCIÓN:**Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174 **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024



PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO.CT	183	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	67	MG/DL	NORMAL:<150MG/, INTERMEDIO:150 - 199MG/DL, ALTO:200 - 499MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >500MG/DL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL			
RESULTADO.HDL	52	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	117.60	MG/DL	OPTIMO:<100 MG/DL, CERCANO AL OPTIMO: 100 -129 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 130 -159 MG/DL, ALTO: 160 -189 MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >190 MG/DL

ADJUNTAR RESULTADO

ADJUNTA FORMATO

Candy Herrera Rivera
Bacterióloga
Registro 1067845122

CANDY LUCIA HERRERA RIVERA
RM: N/A
Firma y sello del médico

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA CALI SAN FERNANDO **DIRECCIÓN:**Calle 5 # 38D-35, Éxito San Fernando **CIUDAD DE LA SEDE:** CALI

TELÉFONO: 6024851895 - 6024853174 **EMAIL:** citas.cali2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2024-05-16

CC: 31600582
Nombres y apellidos: JOHANNA CAMPAZ OBREGON
Fecha de nacimiento: 30/11/1984
Edad: 39 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: INSTRUCTORA
Fecha ingreso: 16/05/2024
Fecha salida: 16/05/2024

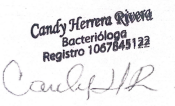


GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	84	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO

CARGAR ARCHIVO



CANDY LUCIA HERRERA RIVERA
RM: N/A
Firma y sello del médico