CERTIFICADO PSICOSENSOMETRICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

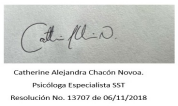
FECHA EXAMEN: 2025-06-25

Nombres y apellidos: YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
Fecha de nacimiento: 11/01/1983
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: GUIA DE MOVILIDAD

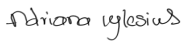
CC: 43890791
Edad: 42 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-06-25 / 03:10:30
Fecha salida: 2025-06-25 / 03:10:30



ESTADO:
ESTADO: APROBADO



CATHERINE ALEJANDRA CHACON NOVOA
RM: N/A
Firma y sello del médico



YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
CC: 43890791
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-06-25

CC: 43890791
Nombres y apellidos: YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
Fecha de nacimiento: 11/01/1983
Edad: 42 **Sexo:** FEMENINO **RH:** O +
Teléfono:
Nombre acompañante:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: GUIA DE MOVILIDAD
Fecha ingreso: 25/06/2025
Fecha salida: 25/06/2025
Teléfono acompañante:



ANTECEDENTES OTOLOGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:	NO
EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:	SI
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:	SI
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:	GUIA DE MOVILIDAD
TIEMPO EN EL CARGO:	1 AÑO 6 MESES
NIVEL DEL RUIDO:	MEDIO
TIPO DE PROTECCION:	

OTOSCOPIA

SECCION 1

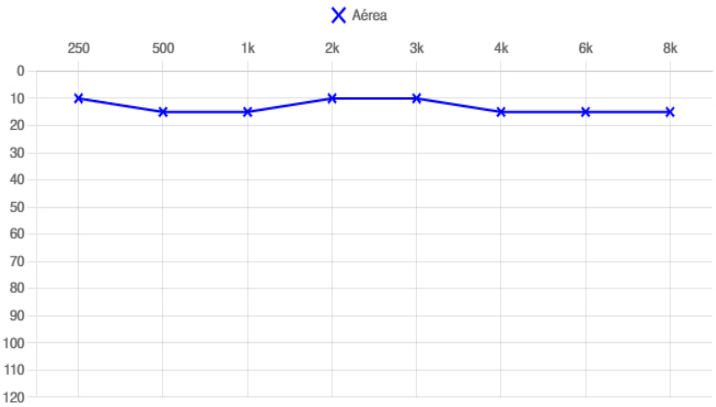
OD:	NORMAL
OI:	NORMAL

AUDIOGRAMA VIA AEREA

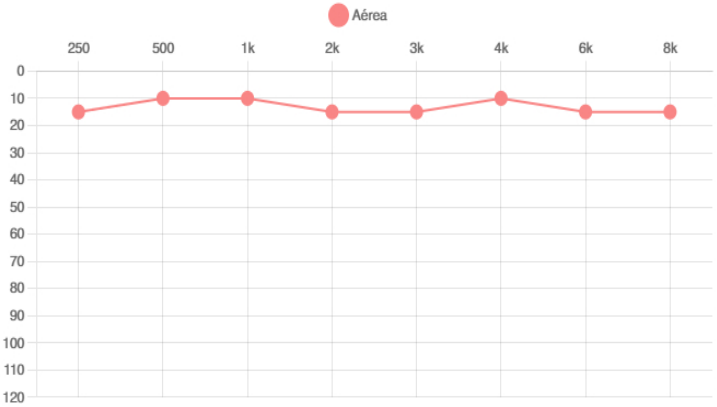
AUDIOGRAMA

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	15		10		10		15		15		10		15		15	
OI	10		15		15		10		10		15		15		15	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	12.5
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	12.5

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: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA DENTRO DE PARÁMETROS DE NORMALIDAD BILATERAL
MANTENER ADECUADA HIGIENE AUDITIVA.

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1: Z011: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

DIAGNÓSTICO 2:

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA: NO

CONTROL AUDITIVO EN: NO

LIMPIEZA AUDITIVA: NO

USO DE E.P.P. AUDITIVO: NO

VALORACION / CONTROL POR ORL: NO

EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS: NO

Elizabeth Veloza Gómez
C.C 1.023.978.614
Foneaudiologa U.M.B
Esp. SST Lic Res 4383 de 04/08/13

ELIZABETH VELOZA GOMEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

Adriana Iglesias

YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
CC: 43890791
Firma del paciente

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA
DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691
EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-06-25

Nombres y apellidos: YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
Fecha de nacimiento: 11/01/1983
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: GUIA DE MOVILIDAD

CC: 43890791
Edad: 42 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-06-25 / 02:56:09
Fecha salida: 2025-06-25 / 03:12:28



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- VISIOMETRIA
- PSICOSENSOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL EN EPS

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. Juliet Pichón Rodríguez
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Reg. 14380 U. El Bosque

JULIET ROCIO PICHON RODRIGUEZ
RM: 1018421820
Firma y sello del médico

Adriana Iglesias

YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
CC: 43890791
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA
DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691
EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-06-25

Nombres y apellidos: YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
Fecha de nacimiento: 11/01/1983
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: GUIA DE MOVILIDAD

CC: 43890791
Edad: 42 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-06-25 / 02:56:09
Fecha salida: 2025-06-25 / 03:12:28



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

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL EN EPS

Dra. Juliet Pichón Rodríguez
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Reg. 14380 U. El Bosque

JULIET ROCIO PICHON RODRIGUEZ
RM: 1018421820
Firma y sello del médico

Adriana Iglesias

YORLADYS ADRIANA IGLESIAS ARENAS
CC: 43890791
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.