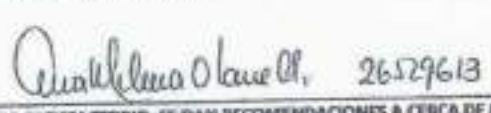




LUGAR DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN		REALIZADO POR:		FECHA		
CIUDAD	DEPARTAMENTO	DRA. ZULVY HASIELMI POLO C.		DÍA	MES	AÑO
PAISOL	MUNICIPIO			18	2	2025
EMPRESA		CARGO AL QUE ASPIRA				
PARTICULAR		DOCENTE				
DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR(A)						
PRIMER APELLIDO: OLAVE		SEGUNDO APELLIDO: CHANTRE		NOMBRES: ANA MILENA		
CÉDULA: 26529613		SEXO: F		GRUPO SANGUÍNEO: A+		
CARGO: AGENTE EDUCATIVO		DEPENDENCIA		EDAD: 42 AÑOS		
ANTECEDENTES ESPECIALES						
EXAMENES PRÁCTICADOS						
EXAMEN	N	A	LABORATORIOS	N	A	
Evaluación Médica Ocupacional con énfasis osteomuscular	X					
Optometría / Visiometría						
Audiometría						
Espirometría						
Evaluación Psicológica						
Otros						
DIAGNÓSTICO PSICOLABORAL						
DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL						
APTO PARA EL CARGO: XX		SIN PATOLOGÍA APARENTE		XX		
		CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR				
APTO CON RESTRICCIÓN		MOTIVO				
APLAZADO		MOTIVO				
NO APTO		MOTIVO				
RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA:		HIGIENE POSTURAL/ PAUSAS ACTIVAS: SI				
EXÁMEN PERIÓDICO						
PERIÓDICO	PUEDEN CONTINUAR CON SU LABOR		RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA		REASIGNAR TAREAS	
SE SUGIERE REUBICACIÓN	TEMPORAL		PERMANENTE		OTROS	
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		PUEDEN MANIPULAR ALIMENTOS		
RETIRO						
SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO		MOTIVO			
SUSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL		SI		NO		
RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL						
MÉDICAS		OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: XX	
REMISIÓN A EMPRESA		USO DE EPP: XX			INICIO DE ACTIVIDAD FÍSICA: XX	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO		INGRESO A SVE:			DEJAR DE FUMAR	
REMISIÓN AIL		SIVIG - OTOM (CARGA FÍSICA)			REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	
SEGUIMIENTO CASO AIL		SIVIG - OIR (RUIDO)			CONTROL DE PESO	
CITOLOGÍA VAGINAL		SIVIG - FORMAL (FORMALDEHÍDO)			OTRO () CUAL	
		PPC - RB (BIOLÓGICOS)			VISUAL	
		RADIACIONES IONIZANTES				
		PSICOLABORAL				
		CARDIOVASCULAR				
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO						
NOMBRE DEL MÉDICO - FIRMA, REGISTRO Y LICENCIA SST				FIRMA DEL TRABAJADOR Y CC.		
						
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO. SE DAN RECOMENDACIONES A CERCA DE LA HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, USO DE EPP, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.						



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales				N° Atención: 2.182	
Ciudad: LA PLATA (BUENOS AIRES) 28/02/2025 - 10:30 A. M.				Fecha Atención: 28/02/2025 10:30h a. m.	
CC: 26529633	Nombres y Apellidos: CLAVE CHANTRE ANA MILENA		Fecha de Nacimiento: 09/04/1982	Edad: 42 AÑOS 10 MESES 23 DÍAS	
Genero: FEMENINO	Estado Civil: SOLTERO(A)	Dirección: VEREDA LAS MERCEDES	Teléfono: 3173033394	Celular: 3173033394	
Entidad: PARTICULARES		Profesión o Cargo: AGENTE EDUCATIVO			
Funciones del Cargo: APOYO PEDAGÓGICO CONSEJO DE EDUCACIÓN		Nivel Académico: UNIVERSITARIO	Acudiente:		
Teléfono del Acudiente:		Parentesco:			

Diagnóstico:

PARA ESTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE INGRESO SE APLICÓ LA PRUEBA MINIMENTAL, CON LA FINALIDAD DE CONOCER ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD EN EL ÁMBITO AFECTIVO, EMOCIONAL, RACIONAL, PRAGMÁTICO Y OBJETIVO; COMO SU CAPACIDAD CONCEPTUAL, SU GRADO DE AFRONTAR AL ESTRÉS, SU CAPACIDAD LABORAL, SU CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE EN LA EMPRESA Y OTRAS CARACTERÍSTICAS ESTABLES DE LA PERSONALIDAD. LOS RESULTADOS PERMITE TENER UNA VISIÓN REALISTA Y DETALLADA TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES. TIENE UNA ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA. SUS RESULTADOS INDICAN QUE EL INDIVIDUO TIENDE A SER RACIONAL, FORMAL, REALISTA Y DETALLADO TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, ADEMÁS MUESTRA QUE TIENE VENTAJAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES. POR LO DEMÁS DURANTE LA ENTREVISTA DIRECTA Y SEMIESTRUCTURADA, SE LOGRÓ EVIDENCIAR QUE ES UNA PERSONA CON NIVEL AFECTIVO, SOCIAL, FAMILIAR Y LABORAL, QUE EXAMEN MENTAL PRINCIPALMENTE PRESENTA UNA ACTITUD DE COLABORACIÓN Y ESCUCHA EN EL PROCESO DE ENTREVISTA Y EN LA VALORACIÓN DEL EXAMEN MENTAL PSICOLÓGICO. PORTE Y ACTITUD: HIGIENE CORPORAL, POSTURA Y MIRADA Y EXPRESIÓN FACIAL ADECUADA PARA SU EDAD. PRESENTACIÓN ADECUADA A SU EDAD Y SU PERSONALIDAD. LENGUAJE: MANEJA UN LENGUAJE COHERENTE Y COMPRENSIVO, BUENA PRODUCCIÓN VERBAL, ADECUADA ARTICULACIÓN Y EMISIÓN, FLUidez VERBAL ADECUADA, OCCLUSIVO, RITMO ADECUADO Y TONO SIN DIFICULTAD. EL TIMBRE DE VOZ ES NORMAL. PERCEPCIÓN: EN CUANTO A LA PERCEPCIÓN, ESTOS SE ENCUENTRAN ADECUADOS PUES RECONOCE LA CALIDAD Y CUALIDAD DE TODOS LOS ESTÍMULOS TANTO VISUALES, AUDITIVOS, OLFATORIOS Y TÁCTILES. INTELIGENCIA: SU PROMEDIO NORMAL AL RANGO DE PROXÍMICA. CAPACIDAD DE ATENCIÓN NORMAL. MEMORIA: ESTA FUNCIÓN SE ENCUENTRA NORMAL PUES EN LO QUE CONCERNE A SU MEMORIA, MEDIATA MEMORIA INMEDIATA Y MEMORIA REMOTA NO PRESENTANDO ANOMALÍA ALGUNA. SUEÑO: EL PROMEDIO DE HORAS ESTÁ ENTRE 5 A 6 HORAS DE SUEÑO. EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA PRUEBA MINIMENTAL FUE DE 30/30, SEGÚN EL EXAMEN MENTAL LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON POSITIVOS Y LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA NORMALIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA APTO PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES QUE REALIZA. SE REALIZÓ EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO.

PSICÓLOGO

Entrevista

PACIENTE

Firma:

Nombre:

R. M.:

VALENCIA OSORIO ENRIQUE ROJO

120627

Firma:

Nombre: 2

CC:

CLAVE CHANTRE ANA MILENA

26529633



Servicios Integrales De Salud

Nit. 900604389-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165

Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



EXAMEN DE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

Atención N°: 0.530

DATOS PERSONALES

Fecha: 26/02/2025 Municipio: LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) CC: 26529513 Nombre: OLAVE CHANTRE ANA MILENA Edad: 42 AÑOS 1
Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: AGENTE EDUCATIVO Empresa: PARTICULARES
Epo: Tipo Evaluación Médica: CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) F. Último Examen: N/A
Lugar del Último Examen: N/A Motivo Consulta: VISIOMETRIA DE INGRESO, USA GAFAS, ULTIMA RX FORMULADA HA:

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL:
LENTE DE CONTACTO: NO USA
MULTIFOCAL: NO
TIPO DE USO: OCASIONAL
TRAJE RX: SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO:
USA ANTEOJOS: SI USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D.	NO APLICA	20/30	1.25	N/A	NO APLICA		20/20	0.5
O.I.	NO APLICA	20/30	1.25	N/A	NO APLICA		20/20	0.5
A.O.	NO APLICA	20/25	1.25	N/A	NO APLICA		20/20	0.5

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCIÓN, NO ESPECIFICADO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TEST ISHIIHARA: NORMAL
VISION DE PROFUNDIDAD: 25° ARCO CON RX OPTICA
EXAMEN EXTERNO: SANO
PPC: NARIZ

APROBADO VISUAL, CON USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA ACTUAL

OPTOMETRA

Firma:
Nombre: CHAVEZ LOPEZ YORLY TATIANA
R. M.: 1015451704 L.S.O.:



Código de Seguridad
A631G3M9530

PACIENTE

Firma:
Nombre: OLAVE CHANTRE ANA MILENA
CC: 26529513



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 2,553

Ciudad: LA PLATA (BUENOS AIRES) 08/10/2025 - 12:12 P.M. Fecha Atención: 06/10/2025 12:12:55 p.m.
CC: 26520613 Nombres y Apellidos: OLAVE CHANTRE ANA MILENA Fecha de Nacimiento: 09/04/1982 Edad: 43 AÑOS 5 MESES 28 DÍAS
Genero: FEMENINO Estado Civil: SOLTERA Dirección: VEREDA LAS MERCEDES Teléfono: Celular: 3573033164
Entidad: PARTICULARES Profesión o Cargo: PROFESIONAL EN PEDAGOGÍA
Funciones del Cargo: APOYO PEDAGÓGICO CONSEJO DE EDUCACIÓN Nivel Académico: UNIVERSITARIO Acudiente:
Teléfono del Acudiente: Parentesco:

Diagnóstico:

PARA ESTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE INGRESO SE APLICÓ LA PRUEBA PSICOTÉCNICA, CON LA FINALIDAD DE CONOCER ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD EN EL ÁMBITO AFECTIVO, EMOCIONAL, RACIONAL, PRAGMÁTICO Y OBJETIVO; COMO SU CAPACIDAD CONCEPTUAL, SU GRADO DE AFRONTAR AL ESTRÉS, SU CAPACIDAD LABORAL, SU CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE EN EL TRABAJO Y OTRAS CARACTERÍSTICAS ESTABLES DE LA PERSONALIDAD, DONDE NO SE EVIDENCIA PENSAMIENTOS DE IDEACIÓN SUICIDA, NI CONDUCTAS INAPROPIADAS.

LOS RESULTADOS PERMITE TENER UNA VISIÓN REALISTA Y DETALLADA TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, TIENE UNA ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA.

SUS RESULTADOS INDICAN QUE EL INDIVIDUO TIENDE A SER RACIONAL, FORMAL, REALISTA Y DETALLADO TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, ADEMÁS MUESTRA QUE TIENE VENTAJAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES.

POR LO DEMÁS DURANTE LA ENTREVISTA DIRECTA Y SEMIESTRUCTURADA, SE LOGRÓ EVIDENCIAR QUE ES UNA PERSONA CON NIVEL AFECTIVO, SOCIAL, FAMILIAR Y LABORAL.

EXAMEN MENTAL

PRINCIPALMENTE PRESENTA UNA ACTITUD DE COLABORACIÓN Y ESCUCHA EN EL PROCESO DE ENTREVISTA Y EN LA VALORACIÓN DEL EXAMEN MENTAL PSICOLÓGICO.

PORTE Y ACTITUD: HIGIENE CORPORAL, POSTURA Y MIRADA Y EXPRESIÓN FACIAL ADECUADA PARA SU EDAD, PRESENTACIÓN ADECUADA A SU EDAD Y SU PERSONALIDAD.

LENGUAJE: MANEJA UN LENGUAJE COHERENTE Y COMPRENSIVO, BUENA PRODUCCIÓN VERBAL, ADECUADA ARTICULACIÓN Y EMISIÓN. FLUIDEZ VERBAL ADECUADA, DISCURSO, RITMO ADECUADO Y TONO SIN DIFICULTAD. EL TIMBRE DE VOZ ES NORMAL.

PERCEPCIÓN: EN CUANTO A LA PERCEPCIÓN, ESTOS SE ENCUENTRAN ADECUADOS PUES RECONOCE LA CALIDAD Y CUALIDAD DE TODOS LOS ESTÍMULOS TANTO VISUALES, AUDITIVOS, OLFATORIOS Y TÁCTILES.

INTELIGENCIA: SU PROMEDIO NORMAL AL RANGO.

EUPROSÉXICA: CAPACIDAD DE ATENCIÓN NORMAL.

MEMORIA: ESTA FUNCIÓN SE ENCUENTRA NORMAL PUES EN LO QUE CONCIERNE A SU MEMORIA, MEDIATA MEMORIA INMEDIATA Y MEMORIA REMOTA NO PRESENTANDO ANOMALÍA ALGUNA.

SUEÑO: EL PROMEDIO DE HORAS ESTA ENTRE 5 A 6 HORAS DE SUEÑO.

EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA PRUEBA PSICOTÉCNICA FUE DE 30/30, SEGÚN EL EXAMEN MENTAL LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON POSITIVOS Y LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA NORMALIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA APTO PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES QUE REALIZARÁ.

2300 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO.

PSICÓLOGO

PACIENTE

Entrevista

Firma:

Nombre:

R. M.:

CC: 11.905.97091 - ENRIKA ROCIO VALENZUELA

120627

Firma:

Nombre:

CC:

OLAVE CHANTRE ANA MILENA

26520613