SANILAB IPS SAS
NIT. 901.216.537-1
carrera 10 A No 6-90 Barrio Algarra I - Zipaquira, Colombia
Cel. 3226051044- 3226041621 - 3226045352 - 3145904265
E-mail: sanilabipssas@gmail.com
Cuenta de Ahorros Bancolombia # 332-000007-88



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 47.730

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DIA	07 MES	2025 AÑO	ZIPAQUIRÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC Cedula de Ciudadania, CE Cedula de Extranjeria, TI Tarjeta de Identidad, PT Pasaporte)

RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	47 AÑOS 2 MESES 6 DIAS	CC	52492332
Apellidos y Nombres			Tipo	Numero

CARGO
ADMINISTRADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *CON RECOMENDACIONES*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	CONSULTA DE PSICOLOGÍA OCUPACIONAL	✓
OPTOMETRIA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
COLESTEROL	✓	COLESTEROL ALTA DENSIDAD HDL	✓
GLICEMIA	✓	COLESTEROL BAJA DENSIDAD	✓
TRIGLICERIOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS. MEDICINA GENERAL POR HIPERLIPIDEMIA Y POR AUVENTO EN NIVELES DE GLUCOSA	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Powered by CamScanner

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma:	Dra. Claudia Murcia R. C.C. 35.424.651 R.M. 250994/09 MED ESO SST L.S.O: 250547/22 Claudia P. Murcia R.		Firma:
Nombre:	CC 35424651 - CLAUDIA PATRICIA MURCIA		Nombre: RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA
R. M.: 250994-09	L.S.O.: 250547/22	Código de Seguridad B811H1N47730	CC: 52492332

Powered by CamScanner

SANILAB I.P.S. S.A.S.
Nit 901.216.537-1
Cra 10A No. 6-90
Cel. 3226045352 - 3226051044 - 3226041621 - 3145904265
Zipaquirá - Cundinamarca
Consulta resultados OnLine: **www.sanilabips.com.co**

Fecha: 14/07/2025 14:11 SEDE Principal

Paciente: JANEY MILENA RAMOS SANCHEZ
Edad: 47 A Sexo: Femenino Código Pac.: 52492332
F.Nac: 08/05/1978 Teléfonos: 3156166576
Empresa Particular

Recepción: 76128
Fecha recepción: 14/07/2025 08:33
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
PERFIL DE LÍPIDOS		
		F. Reportado: 14/07/2025 10:01
Colesterol total sérico	** 256 mg/dl	100 a 200 mg/dl
		F. Reportado: 14/07/2025 10:01
Trigliceridos sérico	** 328 mg/dl	60 a 150 mg/dl
Técnica : Colorimetria		
		F. Reportado: 14/07/2025 10:01
Colestrol H D L	52 mg/dl	35 a 65 mg/dl
Alto riesgo menor de 45 gr/dl		
		F. Reportado: 14/07/2025 10:27
colesterol L D L	138.4 mg/dl	Hasta 100 mg/dl
Menos de 100 mg/dl: Óptimo 100-129 mg/dl: Casi óptimo 130-159 mg/dl: Limite alto 160-189 mg/dl: Alto mayor de 190 mg/dl: Muy alto		

Bacteriologa
C C 1072 669 372

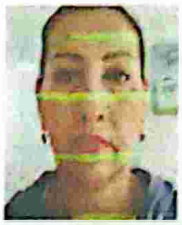
Quimica

		F. Reportado: 14/07/2025 10:01
Glucosa sanguínea	** 113 mg/dl	70 a 100 mg/dl
Técnica : Colorimetria		

Bacteriologa
C C 1072 669 372

Powered by CamScanner

SANILAB IPS SAS
NIT. 901.216.537-1
carrera 10 A No 6-90 Barrio Algarra I - Zipaquira, Colombia
Cel 3226051044 - 3226041621 - 3226045352 - 3145904265
E-mail sanilabipssas@gmail.com
Cuenta de Ahorros Bancolombia # 332-000007-88



AUDIOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 14967

Fecha: 14/07/2025 Ciudad: ZIPAQUIRÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO Eps: COMPENSAR
CC: 52492332 Nombre: RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA Edad: 47 AÑOS 2 MESES 6 DÍAS Genero: FEMENINO
Fecha Nacimiento: 08/05/1978 Empresa: PARTICULARES Ocupacion: INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NA	NA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	NO REFIERE
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

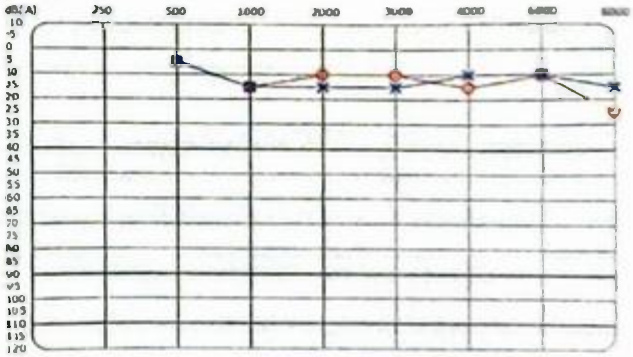
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLIGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDIFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) Realizó re test: SI Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 260 F. Ultima Calibración: 2024-04-23

O : Vía aérea del OD X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído Izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD		5	15	10	10	15	10	25
VAOI		5	15	15	15	10	10	15

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído Izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	DERECHO	Enfermedad general	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDICION BILATERAL DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
AUTOCUIDADO AUDITIVO

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: GARZON ALCANTARA CLAUDIA MILENA
R.M.: 52364317 L.S.O.:

Código de Seguridad
X811D2J14967

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA
CC 52492332

Impreso el 14/07/2025 a las 02:12 p.m.

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Powered by CamScanner

SANILAB IPS SAS
NIT. 901.216.537-1
carrera 10 A No 6 90 Barrio Algarra I - Zipaquira, Colombia
Cel 3226051044 - 3226041621 - 3226045352 - 3145904265
E-mail: sanilabipssas@gmail.com
Cuenta de Ahorros Bancolombia # 332-000007-88



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 16,660

Fecha: 14/07/2025 Municipio: ZIPAQUIRÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) CC:52492332 Nombre: RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA Edad: 47 AÑOS 2
Genero: FEMENINO Profesión o Cargo:INSTRUCTOR Empresa: PARTICULARES
Eps: COMPENSAR Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO F. Último Examen: 3AÑOS
Lugar del Último Examen: BOGOTA Motivo Consulta: EXAMEN MEDICO DE INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	COMOPUTADOR Y LIZ BLANCA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO 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	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	1M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO
OJO DERECHO: SIN ALTERACCION
OJO IZQUIERDO: SIN ALTERACCION

REFLEJOS
OBSERVACIÓN: PRESENTES Y NORMALES

COVERTEST
VISIÓN LEJANA: NORMAL
VISIÓN PROXIMA: NORMAL

MOTILIDAD OCULAR
OBSERVACIÓN: NORMAL

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA
OBSERVACIÓN: NORMAL

OFTALMOSCOPÍA
OJO DERECHO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL
OJO IZQUIERDO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

PERCEPCIÓN AL COLOR
OJO IZQUIERDO: NORMAL

QUERATROMETRÍA
OJO IZQUIERDO K' =

PERCEPCIÓN AL COLOR
OJO DERECHO: NORMAL

QUERATROMETRÍA
OJO DERECHO: K'=

REFRACCIÓN

Powered by CamScanner

OJO DERECHO	NEUTRO	AV VL 20/ 20
OJO IZQUIERDO	NEUTRO	AVVL 20/20

RX FINAL

OJO IZQUIERDO	NEUTRO	AVVL20/20	AV VP 20/050	ADD	+150
OJO DERECHO	NEUTRO	AV VL 20/ 20	AV VP 20/ 050	ADD	+150

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

FORIA LATERAL O VERTICAL

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

BALANCE MUSCULAR

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

EVALUACIÓN

OBSERVACIÓN: NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA

Laura Ximena Gonzalez Venegas
Optometra
T.P 39804372
R.3507 CTNPO

Firma:

Nombre: GONZALEZ VENEGAS LAURA XIMENA

R.M.: 3507 L.S.O.: 3507

Código de Seguridad

N811T3Z1666U

PACIENTE

Firma:

Nombre: RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA

CC: 52492332

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Janef Milena

Apellidos: Ramos Sánchez

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 52492332

Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 05 Año 1978

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	12 MAR 2025	SERUM 0004INO13A	Jorecita
Fiebre Amarilla	Única	05/04/2018	SANOFI A3906	UPA Jorecita.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Powered by CamScanner