**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS**
Nit. 900810768 - 8
Dirección: CL 12 A # 9 -914
Tel: 8822218

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

**Tipo certificación:** Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



## DATOS DEL PACIENTE

**Fecha** 29/12/2025 10:00:00 **Empresa** PARTICULAR
**Nombre** ANA MARIA TERESA MOSQUERA TORRES
**Cargo** INSTRUCTOR **Doc. Identidad** CC 52105083

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 2 AUDIOMETRIA | 3 OPTOMETRIA |
| 4 TEST PSICOSOCIAL | 5 ELECTROCARDIOGRAMA | 6 PERFIL LIPIDICO |
| 7 CUADRO HEMATICO | 8 GLICEMIA | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | ⊗ | ○ | ○ | ○ |
| Aplazado | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto con restricciones | ○ | ⊗ | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ | ⊗ | ○ |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ○ | ○ | ⊗ | ○ |
| Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido | ○ | ○ | ⊗ | ○ |
| Apto para participar en la brigada | ○ | ○ | ⊗ | ○ |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | ⊗ | ○ | ○ | ○ |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | ○ | ○ |
| Requiere restricciones de actividades | ○ | ○ |
| Requiere reubicación laboral temporal | ○ | ○ |
| Requiere reubicación laboral permanente | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sospecha de enfermedad Profesional | ○ | ○ |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ○ | ○ |
| Enfermedad Común | ○ | ○ |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**
Visual ⊗ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

| REMISIÓN | SI ○ | NO ⊗ | ARL | SI ○ | NO ○ | EPS | SI ○ | NO ○ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ELECTROCARDIOGRAMA: Sin alteración
AUDIOMETRÍA: Control Anual
OPTOMETRÍA: Control anual. USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.
LABORATORIOS: Sin alteración
Riesgo Cardiovascular: Bajo
1.Pausas activas 5 min por cada 4 horas de trabajo
2.Higiene postural

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y

Trabajador: ANA MARIA TERESA MOSQUERA

## INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

3.Puesto de trabajo ergonómicamente Apto
4.Siempre coloca los pies a la altura del piso.
5.Articular sonidos de manera correcta
6. Mantener un ritmo adecuado al hablar
7.Intentar hablar de frente al alumno pues hacerlo de espalda supone elevar la voz
8.Evitar los cambios bruscos de temperatura
9.Evitar forzar la voz al intentar hablar por encima del ruido ambiental
10. Siga los lineamientos de bioseguridad de la empresa
11. Realizar ejercicio 30 min 3 veces a la semana
12. Disminuir el consumo de carbohidratos

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C C 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y

Trabajador: ANA MARIA TERESA MOSQUERA

CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS

Nit. 900810768 - 8
Dirección: CL 12 A # 9 -914
Tel: 8822218

# VISIOMETRÍA

Fecha examen: 29/12/2025

Doc. Identidad CC 52105083 | Nombre ANA MARIA TERESA MOSQUERA TORRES | Fecha Nacimiento. 20/03/1972
Entidad PARTICULAR | Edad 53 años | Ocupación INSTRUCTOR
H.C No | Ingreso (X) | Periódico ( ) | Retiro ( ) | Caso Ocupacional ( ) | Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) | Trabajo en alturas ( ) | Control ( ) | Ingreso al SVE ( )
Empresa CONVENIO PARTICULAR 001 | Cargo INSTRUCTOR SENA | Antiguedad del cargo 10 AÑ
Fondo de Pensión PROTECCION | EPS | ARL POSITIVA

## ANAMNESIS

Último Examen Visual 1 AÑO | Usa anteojos: SI (X) NO ( ) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) | Frecuencia de uso: Permanente (X) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO ( ) | Cirugías: SI ( ) NO ( ) Cual ? NO REFIERE, **PT**
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ? NO REFIERE, VACUNA COVID 3 DOSIS /2022
Signos y síntomas: Asintomático ( ) Disminución visual de cerca (X) Disminución visual de lejos (X) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares NO REFIERE, NO SINTOMAS COVID, DIAIBETES - PADRE . MADRE - HIPERTENSION

## AGUDEZA VISUAL

| CC | VL | VP | SC | VL | VP |
|---|---|---|---|---|---|
| OD | 20/20 | 20/30 | | - | 2030 |
| OI | 20/20 | 20/30 | | - | 20/30 |
| AO | - | - | | - | -- |

## LENSOMETRIA

| | ESF | CIL | EJE | ADD |
|---|---|---|---|---|
| OD | -100 | -150 | 0° | +225 |
| OI | -200 | -350 | 10° | +225 |

## EXAMEN EXTERNO

| | OD | OI |
|---|---|---|
| Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival | ( ) | ( ) |
| Pterigio N | (X) | ( ) |
| Pterigio T | ( ) | ( ) |
| Pinguécula | ( ) | ( ) |
| Nevus | ( ) | ( ) |
| Blefaritis | ( ) | ( ) |
| Blefaritis seborreica | ( ) | ( ) |
| Secreción | ( ) | ( ) |
| Leucoma Corneal | ( ) | ( ) |
| Ptosis palpebral | ( ) | ( ) |
| Otros: | | |

## MOTILIDAD OCULAR

VL: - | VP: - | HISHBERG: -
Ducciones: - | Versiones: - | PPC: -

## INTERPRETACION

| | OD | OI |
|---|---|---|
| No requiere corrección óptica | ( ) | ( ) |
| Defecto refractivo adecuadamente corregido | (X) | (X) |
| Defecto refractivo inadecuadamente corregido | ( ) | ( ) |
| Defecto refractivo no corregido | ( ) | ( ) |
| Gafas no formuladas | ( ) | ( ) |

## TEST OCUPACIONALES

| | Visión cromática | | | Vis. profun. | Vis. confron. |
|---|---|---|---|---|---|
| OD | Normal (X) | Discromatopsia ( ) | Ceguera al color ( ) | - | - |
| OI | Normal (X) | Discromatopsia ( ) | Ceguera al color ( ) | - | - |

## IMPRESION DIAGNOSTICA

| | OD | OI |
|---|---|---|
| Emetropía | ( ) | ( ) |
| Ametropía | (X) | (X) |
| Disminución visual | ( ) | ( ) |
| Otros: | | |

## RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría (X)

## RETINOSCOPIA

Refracción: -

| | Esfera | Cilindro | Eje |
|---|---|---|---|
| OD | -050 | -275 | 165 |
| OI | -075 | -375 | 9 |

Subjetivo: - DP: -

| | Esfera | Cilindro | Eje | AV | ADD |
|---|---|---|---|---|---|
| OD | - | - | - | - | -- |
| OI | - | - | - | - | - |

## DIAGNOSTICOS (Codigo - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO
H524 PRESBICIA

## CONCEPTO

(X) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES
1. USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.
2. PAUSAS VISUALES
3. CONTROL ANUAL

DRA. CLAUDIA R. VELANDIA M.
OPTOMETRA -FUAA

**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS**
Nit. 900810768 - 8
Dirección: CL 12 A # 9 -914
Tel: 8822218

**AUDIOMETRÍA**

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

Nombre **ANA MARIA TERESA MOSQUERA TORRES** Doc. Identidad **52105083**

Teléfono - Edad **53** Cargo **INSTRUCTOR**

Empresa **PARTICULAR** Fecha **18/01/2023** Reposo Auditivo **SI 12 HORAS**

## ANTECEDENTES OCUPACIONALES

**Exposición al ruido actual**

⊗ SI Tiempo 8 HORAS
○ NO EPP NO REFIERE

**Exposición al ruido en trabajos anteriores**

| | Cargo | Años | EPP |
|---|---|---|---|
| ⊗ SI | - | - | - |
| ⊗ NO | - | - | - |

## ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ○ Otitis ○ Acúfeno ○ Vértigo ○ Trauma ○ Perforación Timpánica ○ Otalgia ○ Otorrea ○ Hipoacusia
○ Prurito ○ Cirugía ○ Detonación - Explosión ○ Ototóxicos ⊗ Otros: -

Observaciones -

## ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ○ Polígono ○ Servicio Militar ○ Buceo ○ Moto ○ Instrumento Musical ○ Discoteca y/o bares
⊗ Otros: - Obs. -

## ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ○ Afección Renal ○ Parotiditis ○ TBC ○ Diabetes
○ Hipotiroidismo ○ Meningitis ○ Paludismo ○ Reumatismo ○ HTA
⊗ Otros: NO COVID - VACUNACION OK

## ANTECEDENTES FAMILIARES

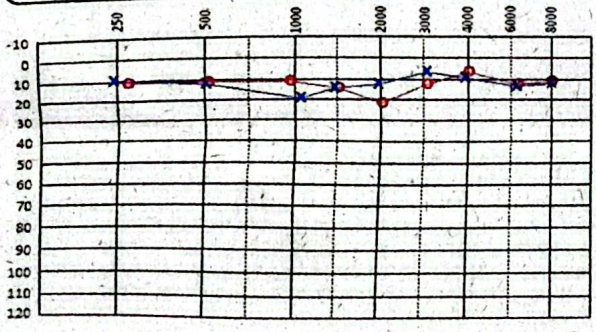
○ Ninguno Parentesco
○ Congénito ⊗ Adquirido

## DIAGNÓSTICO CIE-10

Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

## OTOSCOPIA

| | | ○ Normal ○ Anormal | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OD | CAE | NORMAL | OI | CAE | NORMAL |
| | MT | NORMAL | | MT | NORMAL |




**Diagnóstico Hipoacusia:**

| | 125 | 250 | 500 | 750 | 1000 | 1500 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VA OI | | | | | | | | | | | |
| OD | | | | | | | | | | | |
| VO OI | | | | | | | | | | | |
| OD | | | | | | | | | | | |

**NBN** **WN** **SN**

Observaciones
REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL, PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, PROXIMO CONTROL EN UN AÑO.

LUISA FERNANDA PARRA MARTINEZ
Especialidad: TOMA DE MUESTRAS
CC: 1010139512 RM:

## CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS

Nit. 900810768

# LABORATORIO

Dirección CLL 12 A NO 9 - 91 SOACHA PARQUE Tel : 8822218 | Sexo F | Edad 53 Años | Fecha 29/12/2025 10:06:00

Doc: 52105083 Nombre : ANA MARIA TERESA MOSQUERA TORRES Entidad:PARTICULAR

| Nombre | Nivel | Indicaciones |
|---|---|---|
| - P903801 - PERFIL LIPIDICO | | COLESTEROL TOTAL:188.9 mg/dl<br>COLESTEROL HDL: 47.3 mg/dl<br>COLESTEROLLDL: 113 mg/dl<br>TRIGLICERIDOS:167.2 mg/dl |
| - 903841 - GLICEMIA | | 89.6 Mg/dl |

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
ESPECIALIDAD MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA
C.C 1030583036 R.M RES 11741 DE 09/10/2
Médico