

Certificado de aptitud laboral Ingreso



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 12:23:34 p.m.
Apellido: MORERA CUBILLOS
Tipo Doc: CC Nro Identidad: 35393451
Direccion: CALLE 10 N 14 A /85 SUR SOL CRECIENTE
Estado Civil: Casado EPS: SANITAS
Empresa: Cliente mostrador
Cargo: CONTRATISTA
IPS que Atiende: , Ciudad de Atención:

HC: # 244547 Edad: 45 años
Nombre: MARIA CAROLINA
Sexo: Femenino Rh: A+
Nacim: 13/Nov/1979
ARL: POSITIVA AFP: COLPESIONES
Ciudad: CUNDINAMARCA - MOSQUERA

Exámenes Realizados

☒ Audiometría tamiz ☒ Optometría ☒ Examen medico ocupacional con énfasis osteomuscular

Recomendaciones Específicas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

- * S.v.e visual
- * S.v.e psicosocial

- * 2- cambios de estilo de vida: adecuada dieta, actividad física, bajar de peso, disminuir ingesta de grasas saturadas.

Medicas

Laborales

- * Continuar control y seguimiento por servicio de psicología/psiquiatría de eps.
- * Continuar control por eps

- * 1- capacitación en su cargo según factores de riesgo
- * 2- uso de elementos de protección personal según factores de riesgo,
- * 3- realizar pausas activas durante la jornada laboral según el programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa,

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometría Tamiz	Sugiere Control Auditivo Anual, Se Dan A Conocer Pautas De Higiene Y Conservación De La Salud Auditiva. Descansos Auditivos Extralaborales. Se recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Solo De Lectura Prolongada, Ver Televisión O Uso De Pantallas, Se recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere Controles Periódicos.
Optometría	- Paciente Con Dx De Neuritis óptica En Oi, Se recomienda Continuar Seguimiento Por Optometría Y Oftalmología Por Eps Incluir En El Pve Visual De La Empresa

Concepto

Sin restricción para el cargo

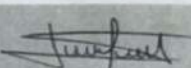
Recomendaciones Personalizadas

Continuar controles periodicos por eps.

Observaciones

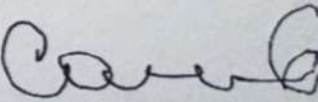
No Aplica

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa


Alison Angelica Lancheros Carranza
LIC 1067
Medico especialista en
seguridad y salud en el trabajo

Alison angélica lancheros carranza
CC 1075674247
Medico especialista en salud ocupacional
Lic. de S.O #: 1067 - 1-06-2023
Registro #: Rm 1075674247




Maria carolina morera cubillos
CC 35393451

Huella
Digital



IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagena

Sede Madrid : Carrera 9 #4-97, Barrio San Luis

Sede Fianza Calle 14 #10-64, Barrio Centro

Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Fianza:8218385

Codigo de Prestador :254730264201

Audiometria Tamiz Ingreso



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 12:23:34 p.m.

Apellido: MORERA CUBILLOS

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 35393451

Direccion: CALLE 10 N 14 A /85 SUR SOL CRECIENTE

Estado Civil: Casado

EPS: SANITAS

Empresa: Cliente mostrador

HC: # 244547

Nombre: MARIA CAROLINA

Sexo: Femenino ♀

ARL: POSITIVA

Edad: 45 años

Rh: A+

Nacim: 13/Nov/1979

AFP: COLPESIONES

Ciudad: CUNDINAMARCA - MOSQUERA

Cargo: CONTRATISTA

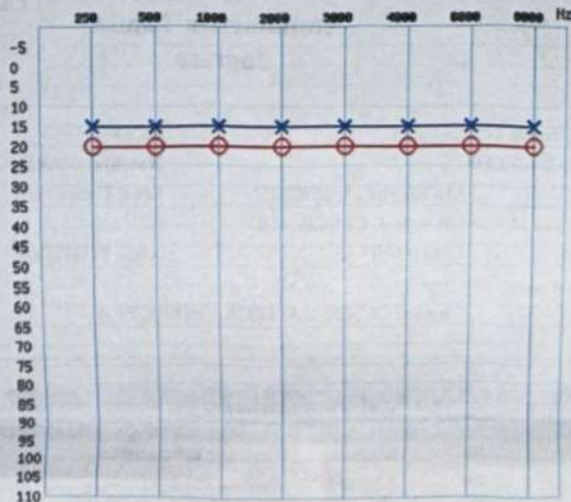
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Consumo del cigarrillo	No	N/a	No
Otalgia	No	Ninguno	Practica Poligono	No	N/a	No
Otorrea	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No	N/a	No
Plurito	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No	N/a	No
Acufeno	No	Ninguno	Usa mp3	No	N/a	No
Vertigo	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	20 años	No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No	N/a	No
			Frecuencia sitios ruidosos	No	N/a	No

Antecedentes Laborales					
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
Personeria	Aux Admin	5 Años	No	6h	No

OTOSCOPIA

Oído Derecho	Normal	Oído Izquierdo	Normal
Observ	Ninguna	Observ	Ninguna
Gatiso OD	25 Db Audición Normal	Gatiso OI	25 Db Audición Normal



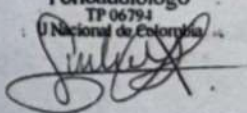
	PTA Oído Izquierdo 15				20	PTA Oído Derecho			
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Oído Izquierdo:	15	15	15	15	15	15	15	15	
Oído Derecho:	20	20	20	20	20	20	20	20	

Diagnostico Audiologico:

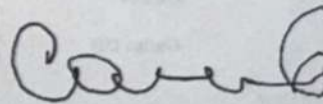
Sensibilidad Auditiva Periférica Bilateral Dentro De Parámetros Normales En Todas Las Frecuencias
Paciente Con Antecedentes Familiares Ca Colon (padre), Niega Médicos Y Personales A Nivel Auditivo.
Refiere La última Audiometría Hace 2 Años Para Control Laboral, Con Resultados Dentro De Parámetros Normales .

Recomendaciones:

Sugiere Control Auditivo Anual, Se Dan A Conocer Pautas De Higiene Y Conservación De La Salud Auditiva. Descansos Auditivos Extralaborales.

Santiago Legro
Fonoaudiólogo
TP 06794
U Nacional de Colombia

Santiago legro
CC 1007782703
Fonoaudiologo




Maria carolina morera cubillos
CC 35393451


Huella
Digital



IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagena
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza : Calle 14 #16-64, Barrio Centro
Teléfonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Optometria Ingreso



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 12:23:34 p.m.

Apellido: MORERA CUBILLOS

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 35393451

Direccion: CALLE 10 N 14 A /85 SUR SOL CRECIENTE

Estado Civil: Casado

EPS: SANITAS

Empresa: Cliente mostrador

HC: # 244547

Nombre: MARIA CAROLINA

Sexo: Femenino ♀

ARL: POSITIVA

Edad: 45 años

Rh: A+

Nacim: 13/Nov/1979

AFP: COLPESIONES

Cargo: CONTRATISTA

Ciudad: CUNDINAMARCA - MOSQUERA

IPS que Atiende: , Ciudad de Atención:

Antigüedad en la Empresa

Ingreso

Antigüedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				
Presbicia	No				
Otro? cual:					

Corrección	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluación	
------------	--



IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagena
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza : Calle 14 #16-64, Barrio Centro
Teléfonos: Mosquera :5295414 Madrid:5257009 Funza:8218385
Código de Prestador: 25473826201

Agudeza Visual	Visión próxima Sin corrección	Visión lejana Sin corrección	Rx en Uso	A.V Con Corrección
O.D.	0.75m	20/20- PH: -	-	-
O.I.	0.75m	20/20- PH: -	-	-
A.O.	0.75m	20/20-		-

Oftalmoscopia

Medios Transparentes A Distancia

Queratometría

OD: No Se Toma

OI: No Se Toma

Balance Muscular

O.D. Normal

O.I. Normal

Refraccion	AV	Rx Final	AV
O.D. N-0.75*10	20/20	O.D. -	-
O.I. N-1.00*40	20/20	O.I. -	-
ADD +1.50	0.50m	ADD -	-
Vision Cromatica	Normal, Ishihara	Estereopsis	Normal, 50 Seg/arc " >

Examen Externo

Percepcion del Color

Convergencia

Percepcion Anormal

No

Lejos

No

Cerca

No

OD

OI

Normal

Normal

Examen Motor

Hirschberg: Centrado

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
----------------	--------	---------

Vision de Profundidad

Percepcion de Colores



IPS Sigmedical

NTI: 900.923.659-9

Forias

Vision Periferica

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagena
Sede Madrid : Carrera 9 #4-97, Barrio San Luis
Sede Funza : Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385
Codigo de Prestador :254730264201

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

Recomendaciones

Debe usar correccion para
laborar

Si
No

Valoracion por Optometria

Si
No

Valoracion por Oftalmologia

Si
No

Se recomienda control de
Optometria

en Meses

Conducta y
Recomendaciones

Se recomienda Uso De Corrección óptica Para Actividades Solo De Lectura Prolongada, Ver Televisión O Uso De Pantallas, Se
Recomienda Realizar Pausas Visuales Activas, Uso De Elementos De Protección Ocular Según Factores De Riesgo. Se Sugiere
Controles Periódicos.

- Paciente Con Dx De Neuritis óptica En Oi, Se recomienda Continuar Seguimiento Por Optometria Y Oftalmologia Por Eps Incluir En
El Pve Visual De La Empresa

Diagnostico

Neuritis óptica En Oi, Astigmatismo, Presbicia

James D. Amaya M.
Optómetra
Universidad El Bosque
C.R. No. 1016509609

James david amaya millán
CC 1018509609
Optometra



Carla

Maria carolina morera cubillos
CC 35393451



Huella
Digital

**Resultados
laboratorios**

Fecha: 01/agosto/2025, Hora: 08:33:11 a.m.

Apellido: Morera Cubillos

Tipo Doc: CC

Empresa: Cliente Mostrador

Cargo: Contratista

Direccion: Calle 10 # 14a 85 Sur T 1 Ap 303

Telefono: 8938051 Celular: 3183491848

Ciudad: Cundinamarca - Mosquera

Nombre: María Carolina

Nro Identidad:

Email:

Estado Civil:

Casada

HC: # 131920

Edad: 45 años

Sexo: Femenino

Nacim: 13/Nov/1979

Rh: A+

EXAMEN

RESULTADO
BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR

VALORES DE REFERENCIA

Glicemia

QUIMICA SANGUINEA

QUIMICA SANGUINEA			
EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
GLICEMIA BASAL:	102	mg / dl	70 – 105
METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO			
TIPO DE MUESTRA: SUERO			

Perfil Lipídico

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL:	199	mg / dl	HASTA 200
METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO			
COLESTEROL HDL:	35.20	mg / dl	NORMAL: MAYOR DE 35
METODO PRECIPITANTE COLORIMETRICO			
COLESTEROL LDL:	124.8	mg / dl	60 - 160
TRIGLICERIDOS:			
	107	mg / dl	MENOR DE 150



NIT: 900.923.659-9

METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO

TIPO DE MUESTRA: SUERO

[Handwritten signature]
Dra. Carmen Ruiz S
REG. 144298110

Carmen Ruiz
Bacteriologa



[Handwritten signature]

María Carolina Morera Cubillos
CC 35393451

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita

Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis

Sede Funza : Calle 14 #10-64, Barrio Centro

Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218385

Codigo de Prestador :254730264201



Institución vacunadora: 110013630016

Fecha de generación del carné: miércoles, 29 de enero de 2025 7:32 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 35393451
Nombres y Apellidos MARIA CAROLINA MORERA CUBILLOS
Fecha de nacimiento: 13/11/1979

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				
	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Única	06/07/2013	Adacell	C4249AA	CLINISANITAS LAS AMERICAS

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 35393451
Nombres y Apellidos MARIA CAROLINA MORERA CUBILLOS
Fecha de nacimiento: 13/11/1979

DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	23/04/2004	Stamaril	FA0391	HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	07/03/2000	Serum	2061095	CLINISANITAS LAS AMERICAS
	Segunda dosis	13/04/2000	Serum	2061118	CLINISANITAS LAS AMERICAS
	Tercera dosis	21/05/2000	Serum	2061203	CLINISANITAS LAS AMERICAS
	Refuerzo				
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 35393451
Nombres y Apellidos MARIA CAROLINA MORERA CUBILLOS
Fecha de nacimiento: 13/11/1979

Neumo Polisacárido	Primera dosis	03/12/2019	pneumovax 23	R023917	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	23/01/2008	Tetavax		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	25/02/2008	Tetavax		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	19/01/2009	Tetavax		CLINISANITAS LAS AMERICAS
	Cuarta dosis	12/03/2012	Toxoide Tetánico y diftérico		CLINISANITAS LAS AMERICAS
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				



Institución vacunadora: 110013630016

Fecha de generación del carné: miércoles, 29 de enero de 2025 7:32 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	35393451
Nombres y Apellidos	MARIA CAROLINA MORERA CUBILLOS
Fecha de nacimiento:	13/11/1979

Varicela	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				

