

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usaria:	INDEPENDIENTE.	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO	Documento:	CC 1010008721
Fecha de nacimiento:	2000-10-08	Lugar de nacimiento:	BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)
Edad:	25 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	0
Dirección actual:	CALLE BOMBONA	Municipio:	COCORNA
Teléfono:	3213266018	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	PSICOLOGA	EPS:	Sanitas
AFP:	Porvenir	ARL:	Sura
RH:	B+		
Responsable**:	JONNY (PAREJA)	Teléfono:	3043930529
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad..



**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis:No presenta carnet de vacunación para revisión.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada.  
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.  
Espirometría computarizada:NO APLICA.

**CONCLUSIONES OCUPACIONALES**

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO con documento de identificación No. 1010008721 se considera No presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PSICOLOGA del sector económico Servicios

**RECOMENDACIONES MEDICAS Y TERAPEUTICAS** (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes..
2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición ginecológica..
3. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición respiratoria alérgica..

**CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

**NO PRESENTA RESTRICCIONES**

**Clasificación PVE:**

De acuerdo con la información disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

**OBSERVACIONES FINALES**

De acuerdo con la información disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

**ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR:** En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Wendy Guarín

Wendy Yolani Guarín Vásquez  
Medica General Universidad CES  
Especialista en Seguridad y salud en el trabajo Universidad de Boyacá  
Rethus: 1.037.634.859

Firma para identificación de usuario  
ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO  
Documento: 1010008721



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos

**CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES MÉDICOS:** La Resolución 1843 de 2025 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO correspondiente del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1843 de 2025 el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y la resolución 1843 de 2025 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usaria: INDEPENDIENTE.  
 Nombre: ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO  
 Edad: 25 años  
 Ocupación: PSICOLOGA  
 Nivel de ruido en el puesto de trabajo: Desconocido

Fecha: 2026-02-11  
 Documento: 1010008721  
 Género: Femenino  
 Teléfono: 3213266018



### 2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES (P=Positivo, N=Negativo)

Acufenos	N Diabetes	N Otitis media	N Hipertensión arterial	N
Adenoidectomía	N Epilepsia	N Otorrea	N Reumatológicos	N
Alergias	N Labio y paladar hendido	N Ototoxicos	N Sordera familiar	N
Amigdalitis	N Mareos	N Patología infecciosa	N Tabaquismo	N
Amigdalectomía	N Meningitis	N Patología viral	N Vertigos	N
Cirugías de oído	N Otolgia	N Trauma craneo encefálico	N Otros	N

Observaciones: No refiere patologías personales de importancia audiológica.

### 3. EXPOSICION AL RUIDO NO INDUSTRIAL

Audífonos Ocasional.

### 4. EXPOSICION OCUPACIONAL AL RUIDO

Ocupación(Ocup)-Tiempo de exposición(Te)-Protección auditiva(PA)

No refiere antecedentes de importancia de exposición ocupacional a ruido.

### 5. EVALUACIÓN DEL OIDO (N=Normal, A=Anormal)

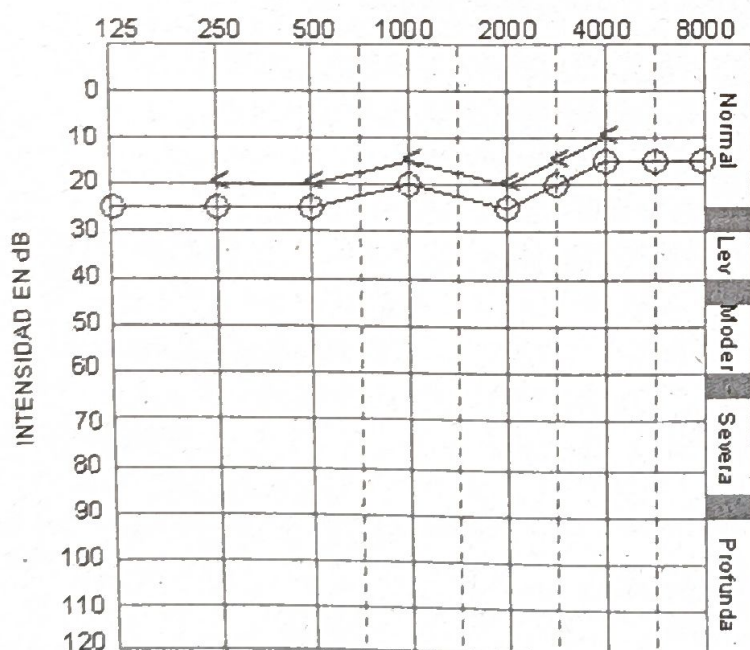
Pabellón N Conductos N Tímpanos N Lóbulos N

Ampliación de hallazgos: El examen de los oídos es normal y no se evidencian patologías.

### 6. AUDIOMETRIA TONAL

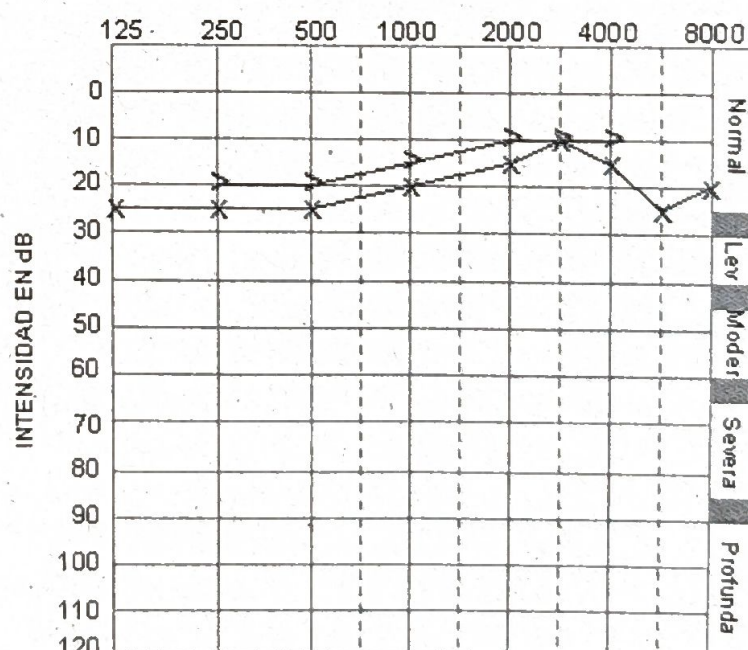
#### OIDO DERECHO

FRECUENCIA EN Hz



#### OIDO IZQUIERDO

FRECUENCIA EN Hz



PROMEDIO (Frec. 500-1k-2k-3k)

Oído derecho: 23

Oído izquierdo: 18

CLASIFICACION S.A.L.: B

PRESBIACUSIA: 0 dB

CLASIFICACION ELI

C

C

Casi normal

INTERPRETACION

Normal limite

Normal limite

### 7. CONCEPTO AUDIOLOGICO

Audiometria de ingreso.

Audición normal bilateral.



Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y la resolución 1843 de 2025 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Equipo utilizado: Optec 1000  
Nombre: ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO  
Documento: 1010008721  
Empresa usuaria: INDEPENDIENTE.  
Usa lentes: SI Tipo de lentes: Formulados  
Frecuencia: Permanentes Exámen realizado con lentes de contacto: NO



**VISION LEJANA SIN LENTES**

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/30

Ambos ojos: 20/20

**VISION LEJANA CON LENTES**

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Ambos ojos: 20/20

**VISION CERCANA SIN LENTES**

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Ambos ojos: 20/20

**VISION CERCANA CON LENTES**

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Ambos ojos: 20/20

PERCEPCION DE COLORES AMBOS OJOS: Normal

FORIA LATERAL VISION LEJANA: Negativa

FORIA LATERAL VISION CERCANA: Negativa

**VISION PERIFERICA: (CAMPIMETRIA)**

**OJO DERECHO**

Nasal 45 grados: Normal

Temporal 55 grados: Normal

Temporal 70 grados: Normal

Temporal 85 grados: Normal

**OJO IZQUIERDO**

Nasal 45 grados: Normal

Temporal 55 grados: Normal

Temporal 70 grados: Normal

Temporal 85 grados: Normal

**OBSERVACIONES:** Visión de profundidad 40 seg/arco con corrección

Visión cromática normal con corrección

Estado muscular normal con corrección

Continuar con igual corrección óptica.

*Jhon Enrique Mappe Rodriguez*

Jhon Enrique Mappe Rodriguez  
Optometra  
Universidad de la Salle  
Rethus: 79904945

Firma para identificación de usuario  
ANGIE DANIELA GONZALEZ CIRO  
Documento: 1010008721



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos

**Carrera 50 No. 45-11 Local 212 Bloque 6 Centro comercial Cordoba Rionegro - Antioquia - Colombia**  
**06 55**

www.colmedicos.com Info@colmedicos.com

**PBX: (604) 444**

Impreso por: juan.arcila  
Fecha: 2026-02-11 Hora: 09:33