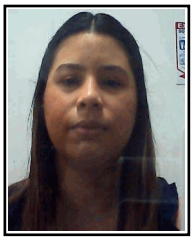
SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS
Dirección: Cra 49 N° 74-77 Barranquilla - Colombia Sitio web: www.ssobq.com
Tel: (5) 360 3103 Cel: (313) 546 4664
SC 7231-1



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 61.285

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	01 MES	2021 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

PARTICULAR	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Empresa contratante	Empresa en misión

DATOS DEL COLABORADOR / ASPIRANTE (Tipo de documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y nombres	Género	Edad	Documento de identificación	
CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA	FEMENINO	27 AÑOS	CC (Tipo)	1140864059 (Número)

Cargo	Peso	Talla
INSTRUCTORA DE INGLES	77,70 kg	157 cm

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARON 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 VIA AEREA	✓	OPTOMETRIA GENERAL	✓
ELECTROCARDIOGRAMA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	VALORACIÓN PSICOLÓGICA MENTAL - SOCIAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO : EN PYP POR ESP
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
VALORACIÓN POR EPS : VALORACION POR NUTRICION EPS		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CERTIFICO QUE EL TRABAJADOR ACTUALMENTE NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD CRONICA O CONDICION DE SALUD QUE SE CATALOGUE COMO DE ALTO RIESGO Y CLASIFICA COMO PERSONA NO VULNERABLE SEGÚN LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 666 DE 2020 Y LA CIRCULAR 30 DEL 8 DE MAYO DE 2020.
SE EMITEN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:
USO DE TAPABOCAS,
SEGUIR MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL
LAVADO DE MANOS CADA 3HORAS POR 20 SEG COMO MINIMO

Consentimiento informado del aspirante o colaborador: autorizo de manera voluntaria que el talento humano en salud de SSO IPS Servicios de Salud Ocupacional S.A.S. me realice examen médico ocupacional y/o pruebas complementarias. Me han explicado la naturaleza y propósito de los exámenes médicos y/o pruebas complementarias. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y los riesgos de estos a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de estos exámenes y/o pruebas complementarias es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto: las medidas para la protección de mis datos personales de acuerdo a la ley estatutaria 1581 de 2012, y, las medidas para el manejo y contenido de mi historia clínica de acuerdo con la resolución 1995 de 1999 y resolución 2346 de 2007. Autorizo a SSO para que suministre a las personas o entidades contempladas en la normativa vigente la información registrada en este documento para el cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de acorde a la resolución 0312 de 2019, adicionalmente para que remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro 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.

Médico

Firma:



Nombre: CASTRO NIÑO ANA KARINA

R. M.: 5295 **L.S.O.:** 07130/2015

Código de Seguridad

F493L1R61285

Aspirante o colaborador

Firma:



Nombre: CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA

CC: 1140864059

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS
Dirección: Cra 49 N° 74-77 Barranquilla - Colombia Sitio web: www.ssobq.com
Tel: (5) 360 3103 Cel: (313) 546 4664
SC 7231-1



EXAMEN DE OPTOMETRIA GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 39,791

Fecha: 23/01/2021 **Municipio:** BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **CC:** 1140864059 **Nombre:** CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA
Fecha de Nacimiento: 21/10/1993 **Edad:** 27 AÑOS 3 **Dirección y Municipio:** CALLE 50 N 13 B - 31 BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)
Teléfono: 3013185694 **Genero:** FEMENINO **Eps:** SURA **Régimen:**
Profesión o Cargo: INSTRUCTORA DE INGLES **Empresa:** SENA
Tipo Evaluación Medica: EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR **F. Último Examen:** HACE 1 AÑO
Lugar del Último Examen: NO RECUERDA **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO
Visiómetro: NO APLICA **Fecha de la Última Calibración:** 07/11/2019
Nombre del Acudiente: **Parentesco:** **Teléfono:**

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
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/ 30	20/ 20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 30	20/ 20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 25	20/ 20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

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**

REFRACCIÓN

OJO IZQUIERDO
OJO DERECHO

RX FINAL

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

VISIÓN COLOR

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

OJO DERECHO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

REMISIONES

VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:



Firma:

Nombre: SANCHEZ ARRIETA ILIANYS MARIA

R. M.: 1143261187 **L.S.O.:** NA

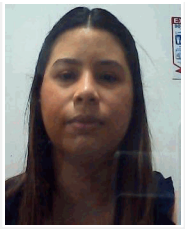


Firma:

Nombre: CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA

CC: 1140864059

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS
Dirección: Cra 49 N° 74-77 Barranquilla - Colombia Sitio web: www.ssobq.com
Tel: (5) 360 3103 Cel: (313) 546 4664
SC 7231-1



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 29786**

Fecha: 23/01/2021 **Ciudad:** BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACION OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR **Empresa:** SENA
CC: 1140864059 **Nombre:** CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA **Fecha Nacimiento:** 21/10/1993 **Edad:** 27 AÑOS 3 M
Dirección y Municipio: CALLE 50 N 13 B - 31 BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) **Teléfono:** 3013185694 **Genero:** FEMENINO
Eps: SURA **Régimen:** **Ocupacion:** INSTRUCTORA DE INGLES
Nombre del Acudiente: **Parentesco:** **Teléfono:**

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REFIERE	NO REFIERE	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	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE	OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

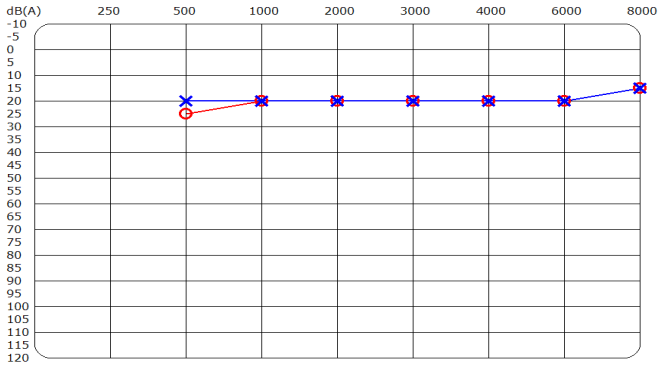
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s) **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA41 **F. Ultima Calibración:** 2020-07-14

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: NO APLICA
Oído izquierdo: NO APLICA

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD		25	20	20	20	20	20	15
VAOI		20	20	20	20	20	20	15

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Observaciones del Diagnóstico

AUDICION NORMAL BILATERAL

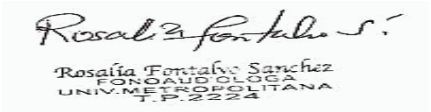
Nombre del Diagnóstico

NO HAY DIAGNÓSTICOS AUDITIVOS EN ESTA ATENCIÓN

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 

Nombre: FONTALVO SANCHEZ ROSALIA

R. M.: 1140895459 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA

CC 1140864059

INFORME PSICOTÉCNICO

1. Información general

El presente informe psicotécnico tiene como objetivo presentar una evaluación de las capacidades laborales y psicológicas que posee una persona para desempeñarse en un puesto de trabajo determinado. Cabe aclarar que esta **no** es una valoración clínica, sino que se valoran algunas variables relacionadas con rasgos de la personalidad para determinar si las habilidades de la persona se adecuan a las funciones del puesto de trabajo.

Tabla 1
Datos generales

Ficha técnica	
Nombre del evaluado:	PAULA ANDREA CARRILLO BARIOS
Número de identificación:	1140864059
Edad:	27 AÑOS
Fecha de nacimiento:	1993/10/21
Cargo:	INSTRUCTORA DE INGLES
Empresa:	PARTICULAR
Fecha del informe:	23/01/2021
Pruebas aplicadas:	DISC, Test de descubrimiento de la personalidad.
Enfoque de la prueba:	Valoración mental-social.

1. **Interpretación de resultados**

Paula tiene 27 años, vive en unión libre con el señor Carlos de 30 años, quien es docente, de esta unión nace su hija Emma de 2 años. La evaluada se describe a sí misma como una persona "comunicativa" y "amorosa" señala que su aspecto a mejorar es ser "impaciente".

Después de verificar las pruebas, se describe a la evaluada como una persona centrada en su contexto actual, demuestra seguridad y confianza de sí misma, sabe manejar las dificultades y presiones del trabajo diario, es conocedora de sus emociones, siendo capaz de regularlas en una situación dada, además posee alto nivel de auto-control percibido y reflejado. A nivel laboral demuestra ser organizada, tiende a mantener buenos hábitos de trabajo, en su forma de operar muestra firmeza y tiene la capacidad de cumplir con los objetivos o metas organizacionales. A nivel personal demuestra ser una persona paciente y dispuesta con todo lo que se propone, sus principales habilidades en la organización son ser: Razonable, metódica, cuidadosa y considerada. Finalmente, acepta, valora las reglas, directrices y muestra capacidad para responder bien a las ideas y sugerencias de las otras personas.

2. **Concepto final:**

Sus factores de personalidad, estado de conciencia y características sociales, permiten al evaluado, cumplir con los objetivos empresariales y desempeñar una ejecución favorable de su cargo.

Firma:

Jesús Donado

Jesús David Donado
Psicólogo
T.P. 161.626

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
NIT. 802.022.218-2

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS
Dirección: Cra 49 N° 74-77 Barranquilla - Colombia Sitio web: www.ssobq.com
Tel: (5) 360 3103 Cel: (313) 546 4664

SC 7231-1



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen:	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)			**Fecha:**	23/01/2021
Número de Identificación:	1140864059	**Nombre:**	CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA	**Genero:**	FEMENINO
Fecha de Nacimiento:	21/10/1993	**Edad:**	27 AÑOS 3 MESES 2 DÍAS	**Estado Civil:**	UNIÓN LIBRE

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO

NOMBRE DE ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
Colesterol total	148	mg/dl	Bajo: menor de 200. Moderado: 200-239. Alto: Mayor de 240.
Colesterol de alta densidad (HDL):	40	mg/dl	Bajo: menor de 40 Alto: mayor de 60.
Colesterol de muy baja densidad (VLDL):	36	mg/dl	entre 2 y 30 mg/dl
Colesterol de baja densidad (LDL)	72	mg/dl	Optimo:Menor de:100 Cerca de lo Optimo: 100-129 Alto limite: 130-159. Alto: 160-189 Muy alto: Mayor de 190.
Triglicéridos	180	mg/dl	Normal: menor de 150. Alto Limite: 150-190. Alto: 200-499. Muy alto: Mayor de 500

OBSERVACIONES:	

Bacteriólogo

Firma:



Nombre: MUÑOZ REDONDO CARMEN LUCIA

RM: 519

Paciente

Firma:



Nombre: CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA

CC: 1140864059

ID: 1140864059
paula carrillo
Femenino / mmHg
27Años
cm kg

Información de Diagnostico:
Ritmo del sino
ECG Normal

FC	: 68	bpm
P	: 112	ms
PR	: 150	ms
QRS	: 80	ms
QT/QTc	: 402/430	ms
P/QRS/T	: 68/72/26	°
RV5/SV1	: 1.352/0.161	mV

Informe confirm por:

