CERTIFICADO DE AUDIOMETRIA

Protección Integral



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	5/12/2024 PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA	**Identificación:**	1088335934
Género	FEMENINO **Edad:** 28	**Teléfono**	**Móvil:** 3208024901
Fecha Nacimiento:	23/06/1996	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	ALTAGRACIA SECTOR LA VIRGEN LOTE 3	**Escolaridad:**	TÉCNICO
Empresa	PARTICULARES		

CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO: 12.50 - Audición Normal PTA OIDO IZQUIERDO: 13.75 - Audición Normal1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

REALIZADO

CONCEPTO

AUDICION NORMAL BILATERAL

NELLY TORREGROSA HERNANDEZ 1302461
Profesional

ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA 1088335934
Firma y cédula del Paciente

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

CamScanner
Scanned with CamScanner
JMORALESH-02461293103814-5576941-011371007-A

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Proteccion Integral

A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT: 900388470-9

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1088335934-294099

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	05 dic. 2024 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA	**Identificación:**	1088335934
Género	FEMENINO **Edad:** 28	**Teléfono**	**Móvil:** 3208024901
Fecha Nacimiento:	23/06/1996	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	ALTAGRACIA SECTOR LA VIRGEN LOTE 3	**ARL:**	
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULARES		
		AREA: No Reporta	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	REALIZADO
VISIOMETRIA	REALIZADO
MEDICINA OCUPACIONAL	HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CONTROL DE PESO, CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

Andrea Carolina Salazar Pajoy
Medico Especialista SST
LPSST 1550-23

Médico Especialista en Salud Laboral
ANDREA CAROLINA SALAZAR PAJOY
LPSST 1550-23

Firma y cédula del Paciente
ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA
1088335934

CamScanner
Scanned with CamScanner
JMORALESH-02461293103814-5576941-011371007-A

CERTIFICADO DE VISIOMETRÍA

Protección Integral



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	5/12/2024 PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA	**Identificación:**	1088335934
Género	FEMENINO **Edad:** 28	**Teléfono**	**Móvil:** 3208024901
Fecha Nacimiento:	23/06/1996	**Cargo:**	INDEPENDIENTE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	ALTAGRACIA SECTOR LA VIRGEN LOTE 3	**Escolaridad:**	TÉCNICO
Empresa	PARTICULARES		

EVALUACIÓN

Recomendaciones REALIZADO

Impresión Diagnóstica ASTIGMATISMO / REQUIERE CORRECCION DE USO PERMANENTE

Remisiones -

Luz Zoraida Martinez C
TP 3445
Optometra FUAA

LUZ ZORAIDA MARTINEZ ZULUAGA 3445

Profesional

Tatiana Valencia

ERIKA TATIANA VALENCIA MONTOYA 1088335934

Firma y cédula del Paciente

Impreso por Software SIMEDI - Salud Laboral - www.sigaltda.com.co

CamScanner Scanned with CamScanner

JMORALESH-02461293103814-5576941-011371007-A