CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



IPS CASA DE LA SALUD BARBOSA NIT 900160035-8

Dirección: Calle 15 N° 13-43 Apto 101

Tel. 4060363 CEL. 3128641919

Fecha Examen : 30/05/2025 HORA : 08:00

Tipo de Examen : INGRESO



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	SANDRA YANNETH VARGAS MONTOYA			PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
DOCUMENTO	CC - 43102542			DIRECCION	CLL 56 Nº 62-43
LUGAR DE NACIMIENTO	MEDELLIN			TELEFONO	3146281364
F.NACIMIENTO	19/01/1978	SEXO	FEMENINO	MUNICIPIO	COPACABANA (ANTIOQUIA)
EDAD	47 Años - 4 Meses - 9 Dias	RH:	O+	E.P.S.	NUEVA EPS SA.
ESTADO CIVIL	CASADO(A)			A.F.P.	COLPENSIONES
ESCOLARIDAD	Secundaria	N. HIJOS :	2	A.R.L.	NO DEFINIDA
NOM. EMPRESA	PARTICULAR				
CARGO A DESEMPEÑAR	CONTRATISTA				
Fecha de Ingreso	30/05/2025	Antiguedad	0 Años 0 Meses		

RESULTADO DE EXAMENES

Visiometría:	Trastorno para la agudeza visual próxima bilateral (Snell)
Columna y osteomuscular:	Normal (1).
Audiometría:	No solicitado.
Espirómetria:	No solicitado.

CONCEPTO MEDICO INGRESO

Sin restricciones para el cargo a desempeñar	
Con recomendaciones para el cargo a desempeñar	X
Con restricciones para el cargo a desempeñar	
Motivo:	
Aplazado	
Motivo:	
No Apto para el cargo	
Motivo:	
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Requiere lentes para mejorar la visión próxima, se recomienda control optometría anual. Disminuir de peso,evitar fritos y azúcar, consumir abundante agua durante el día , iniciar rutina de ejercicios como mínimo veinte minutos diariamente. Adoptar un estilo de vida saludable. Mantener una adecuada higiene postural: ejercicios de estiramiento antes de comenzar a laborar. Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales. Realizar las pausas activas durante la jornada laboral. Recibir inducción al puesto de trabajo de acuerdo a lo establecido por la empresa, con énfasis en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). Cumplir con las normas para la prevención de accidentes y enfermedades.

S.V.E.

Visual	X
Auditivo	
Ergonómico	X
Psicosocial	X
Cardiovasc.	
R. Biológico	
Respiratorio	
Químico	
Voz	

Remisión EPS : **NO**

Se requiere nueva valoración ☐

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. He recibido todas las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 1843 de 2025

ANA CATALINA AGUDELO DELGADO
Registro Médico : 5020403 Licencia S.O. 2023060351357

SANDRA YANNETH VARGAS MONTOYA
CC - 43102542

FARMILENIO DISTRIBUIDORA S.A.S

NIT: 900276318-6
Dir: Calle 50 #52-65, Barrio Pérez
Cel: 318 594 5372 - Tel: 220 27 34
Email: ipsfarmilenio@hotmail.com
www.farmilenio.com

FARMILENIO I.P.S.
Un pasaporte a la Salud



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 8060**

Fecha: 24/10/2026 **Ciudad:** BELLO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: AUDIOMETRIA **Eps:** NUEVA EPS
CC: 43102542 **Nombre:** VARGAS MONTOYA SANDRA YANNETH **Edad:** 48 AÑOS 9 MESES 4 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 19/01/1978 **Empresa:** INDEPENDIENTE **Ocupacion:** SERVICIOS GENERALES

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	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		

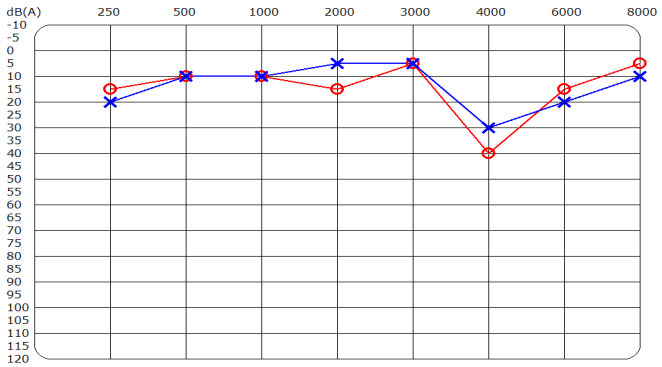
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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) : 0 Hora(s) **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA41 **F. Ultima Calibración:** 2021-08-05

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: PARAMETROS DE NORMAL
Oído izquierdo: PARAMETROS DE NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	10	10	15	5	40	15	5
VAOI	20	10	10	5	5	30	20	10

PTA

Oído derecho: 10.00 **Oído izquierdo:** 7.50

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDIOMETRÍA TONAL COMPATIBLE CON PARÁMETROS DE NORMALIDAD BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 

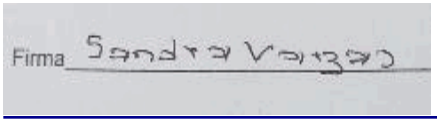
Nombre: CC: 1007528798 - MELANIE ACOSTA

R. M.: 1007528798 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

R766X2D8060

TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: VARGAS MONTOYA SANDRA YANNETH

CC 43102542