SALUD OCUPACIONAL
LINZON VARGAS

NIT. 13835844-0
CALLE 11 # 10-26 - SAN GIL SANTANDER
CEL. 3138208063 - TEL. 7243269 - E-MAIL. lablivacha@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.407

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
31 DÍA	01 MES	2022 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR

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

SENA

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PILONIETA PILONIETA SONIA CONSUELO	FEMENINO	47 AÑOS 2 MESES 17 DÍAS	CC (Tipo)	37706609 (Número)

Cargo
GESTORA SENIOR EMPRENDIMIENTO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN 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:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
AUDIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	PSICOLOGIA	✓
GLICEMIA	✓	----------	

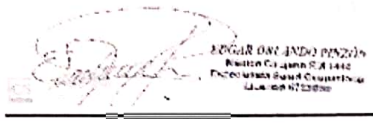
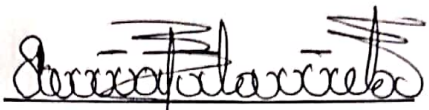
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	SVE OSTEOMUSCULAR	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.
RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO.
SE SUGIERE DIETA HIPOGRASA, REALIZACION DE EJERCICIO AEROBICO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Escaneado con CamScanner

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: 	Código de Seguridad	Firma: 
Nombre: PINZON ROJAS EDGAR ORLANDO		Nombre: PILONIETA PILONIETA SONIA CONSUELO
R. M.: LICENCIA 6723 SSS L.S.O.: LICENCIA 6723 SSS	L664R1X12407	CC: 37706609

Escaneado con CamScanner

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-DE-[illegible]
		VERSIÓN	*
		FECHA DE APROBACIÓN	22-05-2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO 05148 **DE**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 13835844 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 6723 de 24 de Mayo del 2010 de la Secretaría de Salud de Gobernación de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **EDGAR ORLANDO PINZON ROJAS.** - Medico y Cirujano -. ESPECIALISTA en Salud Ocupacional identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 13835844 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 16 JUL 2020

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo. Alejandro Lozano U. – Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó. Yelitza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó. Helena Gordillo O. – Grupo de Acreditación en salud S O G C

Escaneado con CamScanner

COOSALUD
I.P.S

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Nombre y apellido: Sonia Pilonieta
Edad: 47 años
Profesión: Orientadora
Fecha del informe: 31 de enero de 2022
Vigencia de prueba: 1 año.

Técnicas de exploración administradas:

- Observación de la conducta
- Test de Wartegg

La evaluada se presenta a la entrevista con atuendo adecuado y buena higiene personal, es espontánea en su modalidad de contacto, desenvolviéndose con naturalidad a lo largo del proceso de evaluación. Es flexible, lleva el ritmo de conversación que se le impone y es directa al responder; denotando un discurso claro y organizado.

Indica capacidad para adaptarse al medio y para asumir sus espacios, potencialidades y limitaciones. Puede entablar una buena relación a nivel superficial, pero sin involucrarse afectivamente. Es característico de ser normativo y convencional, por lo que demuestra esfuerzo y persistencia.

Refleja invasión de la fantasía y sublimación de la angustia: en vez de sentirla como tal, utiliza su creatividad y sus recursos para sublimarla, procura transformarla en una "amiga", en una aliada del propio inconsciente. Muestra una actitud objetiva, racional, realista y formal en el individuo para relacionarse con la realidad. Presenta alto compromiso con los valores.

Se concluye que en su valoración mental y social puntúa dentro del promedio, lo que le permite desarrollar sus actividades a nivel familiar, social, académico y laboral.

Angy Paola Bautista Gelves
Psicóloga
T.P. 219781

ANGY PAOLA BAUTISTA GELVES
PSICÓLOGA
PS219781

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Escaneado con CamScanner

OPTICA IMPERIALL

Por que sus ojos merecen lo mejor.

Carrera 9 No.11-51
San Gil -Santander
Teléfono: 3102466680

OPTOMETRÍA

FECHA: 31/01/22

NOMBRE COMPLETO: Sonia Consuelo Pilonieta Pilonieta

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37706609 EDAD: 47

NÚMERO DE CELULAR: 3115553884

ULTIMO CONTROL 3 meses

MC: Paciente refiere bue uso de lejos y de cerca, no refiere

1 AGUDEZA VISUAL: SC___ CC___ RX EN USO: ESTADO:

VL OD 20/20 VP OD 0 sc − OD +1.25 sph
OI 20/20 OI 0 sc − OI +1.25 sph

2 OFTALMOSCOPIA:

OD excavación 0.2 refracción
OI Hyaca ants x OD +1.00 −0.25 x 0
x 213 OI +1.50 −0.25 x 0

3 MOTOR:

CVT: VL: ortho VP: ortho PPC: 8-10-12

DUCCIONES: normal VERSIONES: normal HIRSCHBERG: centrado

4 ESTADO REFRACTIVO (RX FINAL)

OD +0.25 AV 20/20 ADD +1.75 AV 20/20
OI +0.25 AV 20/20

5.ÉXAMEN EXTERNO:

OD Sano OI Sano

6 DIAGNÓSTICO: Hipo Hipo DMP 32 / 34.5

7. CONDUCTA Se da Rx lentes Progresivos 67 / 65
contra 1.00

MÓNICA MARÍA RIAÑO ZAMORA
OPTÒMETRA -U. DEL BOSQUE

Escaneado con CamScanner

Pinzón Vargas - Salud Ocupacional

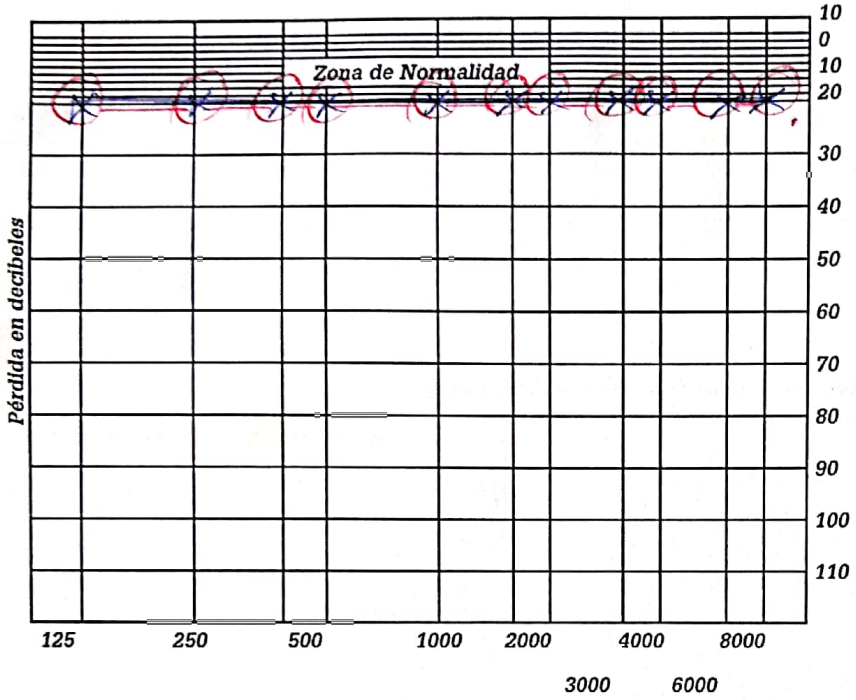
Fonoaudiología
CALLE 11 No. 10-26
CONSULTORIO 206 SAN GIL

SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA
ESTUDIO AUDIOLOGICO

Nombre Soara Consuelo Pitonueta P. Edad 47 años Fecha 31/01/2021

Remitido por _____ Equipo BELTONE 112

Historia No. 37706609 ESCALA: Americana ( ) Internacional ( )



Escala Internacional Propuesta

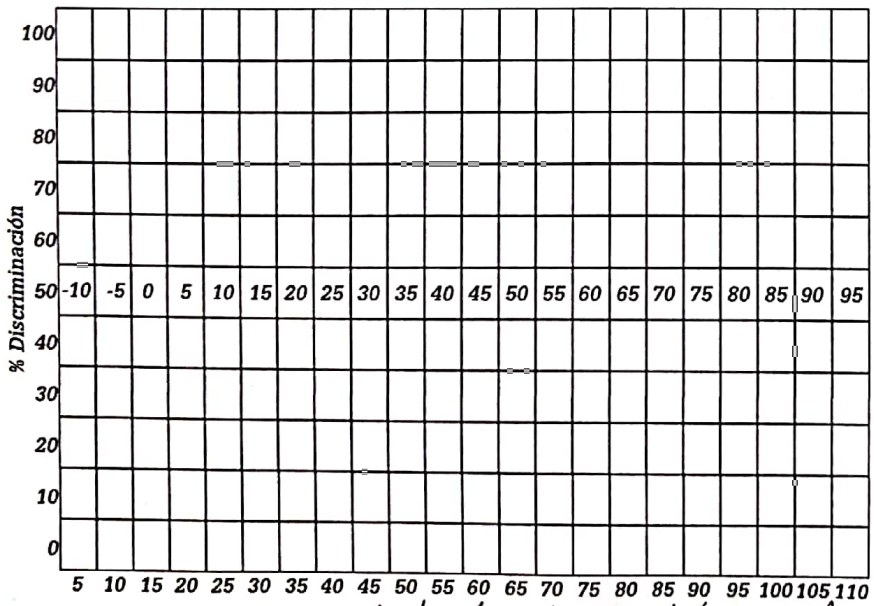
O.D.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	○	<
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	△	⊏
Con ensordecim. y con Lateraliza		

O.I.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	X	>
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	□	⊐
Con ensordecim. y con Lateraliza		

Promedio Pérdida O. D. _____

Promedio Pérdida O. I. _____

LOGOAUDIOMETRÍA



	O.D.	O.I.
Umbral Voz		
Umbral Palabra		
50% Discriminación		
100% Discriminación		

Oriana [illegible]
[illegible] Cirujano RM [illegible]
[illegible]alista Salud Ocupacio
Licencia 6723SSS

Fonoaudiólogo (a)

Observaciones: Sensibilidad auditiva Normal OD, OI

Escaneado con CamScanner

202201310050

LABORATORIO CLÍNICO
LIGIA VARGAS CH.

INFORME / REPORT

Paciente / Patient:	**PILONIETA PILONIETA, SONIA CONSUELO**	**Fecha de Ingreso/Date:**	31/01/2022 07:53:54 am.
Id Paciente/ Patient Id:	**37706609**	**Fecha de Impresión/Print Date:**	31/01/2022 03:18:00 pm.
Edad/Age:	47 Años	**Doctor / Physician**	VARGAS LIGIA
Fecha Nac./Birthday:	13/11/1974	**Eps**	SALUD OCUPACIONAL
Sexo/Sex:	Femenino/Female		

QUIMICA

ESTUDIO STUDY		RESULTADO RESULT	UNIDADES UNITS	REFERENCIA REFERENCE
GLUCOSA PRE		88	mg/dL	70 - 110
Tecnica: ENZIMATICO COLORIMETRICO / A-15				
PERFIL LIPIDICO COMPLETO				
COLESTEROL TOTAL	*	228	mg/dL	1 - 200
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	*	128	mg/dL	1 - 100
TRIGLICERIDOS		106	mg/dL	1 - 150
COLESTEROL ALTA DENSIDAD (HDL)	*	87	mg/dL	35 - 60

Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO / A-15

31/01/2022 03:13:07 pm. Validado por: ADRIANA MARCELA LEON MUÑOZ

* = Resultado fuera del rango de referencia

Escaneado con CamScanner

202201310050

LABORATORIO CLÍNICO
LIGIA VARGAS CH.
CALLE 11 # 10 - 25 Cons. 209
315 1157009 - 7243259
LABLIVACHA@GMAIL.COM
SAN GIL - SANTANDER

INFORME / REPORT

Paciente / Patient:	**PILONIETA PILONIETA, SONIA CONSUELO**	**Fecha de Ingreso/Date:**	31/01/2022 07:53:54 am.
Id Paciente/ Patient Id:	37706609	**Fecha de Impresión/Print Date:**	31/01/2022 03:18:00 pm.
Edad/Age:	47 Años	**Doctor / Physician**	VARGAS LIGIA
Fecha Nac./Birthday:	13/11/1974	**Eps**	SALUD OCUPACIONAL
Sexo/Sex:	Femenino/Female		

HEMATOLOGIA

ESTUDIO STUDY		RESULTADO RESULT	UNIDADES UNITS	REFERENCIA REFERENCE
HEMOGRAMA				
RECUENTO DE LEUCOCITOS (WBC)		7.26	10^3/uL	4.50 - 11.00
NEUTROFILOS		4.29	10^3/uL	2.50 - 7.50
LINFOCITOS		2.68	10^3/uL	1.30 - 4.00
MIXTOS		0.28	10^3/uL	0.15 - 0.70
NEUTROFILOS (GRA%)		59.20	%	43.60 - 73.40
LINFOCITOS (LYM%)		37	%	25 - 40
MIXTOS (MID%)		3.80	%	3.00 - 7.00
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS (RBC)		4.77	10^6/uL	3.79 - 5.14
HEMOGLOBINA (HGB)		13.4	g/dl	12.0 - 15.0
HEMATOCRITO (HCT)		40.2	%	36.0 - 46.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (MCV)		84	fl	76 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)		28.00	pg	27.00 - 32.00
CONCETRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)		33.30	g/dl	31.70 - 34.20
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA DS (RDWs)		40.20	fl	36.20 - 49.70
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDWcv)		15.1	%	11.3 - 16.7
RECUENTO DE PLAQUETAS (PLT)		298.00	10^3/uL	156.00 - 342.00
PLAQUETOCRITO (PCT)		0.23	%	0.16 - 0.36
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)	*	7.70	fl	8.00 - 15.00
ANCHO DISTRIBUCION DE PLAQUETAS CV (PDWc)		38.60	%	37.80 - 43.60
OBSERVACIONES MICROSCOPICAS		.		

31/01/2022 11:49:34 am. Validado por: LIGIA VARGAS CHAPARRO

* = Resultado fuera del rango de referencia

Escaneado con CamScanner