COMVEZCOL LEY 073 DE 1985

MVZ CONSEJO PROFESIONAL

DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Matrícula Profesional

18619

DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA

D.I.: 63545618 BUCARAMANGA

Médico Veterinario Zootecnista

Universidad Cooperativa de Colombia

Acuerdo 526 de 2010-04-16

Pdte.: Cesar A. Serrano Novoa

MVZ

COMVEZCOL LEY 073 DE 1985

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia
Confiere

REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

No. 18619 Acuerdo No. 526 de 2010

A

DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA

Cédula:	63545618 DE BUCARAMANGA
Profesión:	MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
Fecha de Grado:	2008-08-26
Universidad:	COOPERATIVA DE COLOMBIA

En consideración a que

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual, se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

CESAR AUGUSTO SERRANO NOVOA
Presidente

RAMON CORREA NIETO
Secretario

Fecha: Bogotá D.C., 2010-04-16

004375

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia "COMVEZCOL", creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA**
- Cédula de ciudadanía No: **63.545.618 de Bucaramanga**
- Matrícula Profesional No: **18.619**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista,** Universidad Cooperativa de Colombia

Igualmente se certifica que en el ejercicio de la práctica profesional, no ha tenido sanciones ético-disciplinarias, hasta la fecha, de acuerdo con lo establecido en la Ley 576 de 2000.

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al link: http://www.consejoapp.com.co/consultas.php?v=3, e ingresar el siguiente código **20190131CANT4602trp5184979**

"Si necesita autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 1605"

Observación: En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de dos (02) meses contados a partir de su expedición y contiene las anotaciones de decisiones con disciplinarias profesionales con fecha de ejecutoria del fallo en los últimos cinco (5) años.

Se firma en Bogotá D.C., a los (31) días del mes de Enero de 2019.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 29 de enero de 2019, a las 14:27:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	63545618
Código de Verificación	63545618190129142732

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 121545621

WEB
14:26:32

Bogotá DC, 29 de enero del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63545618:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 14:25:38 horas del 29/01/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63545618**
Apellidos y Nombres: **ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Policía Nacional de Colombia
Sister
RNMC
Consulta Ciudadano
Consultar por:
Número de Comparendo o Expediente
Nuevo
Validar Funci
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 63545618 de del señor(a) DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA consultado en la fecha y hora 28/01/2019 10:04:29 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 4998993
Aceptar
5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63545618, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-730-30-02595-1, con una antigüedad de DIEZ (10) año(s).

Se expide en BUCARAMANGA, a los veinte y ocho (28) días del mes de enero de 2019, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
OF BUCARAMANGA-SANT.

DIRECTOR (A) OFICINA

-Agencia Pública-
DE EMPLEO SENA

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 27 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano.

Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora DIANA CAROLINA ZAFRA VILLABONA identificada con Cédula de Ciudadanía 63545618, se inscribió en nuestro servicio el día 16/01/2009.

El presente certificado se genera el día 28/01/2019, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

SENA

Servicio de Empleo

MINTRABAJO

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 40.378

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	01 MES	2019 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

PARTICULARES	**PARTICULARES**
Nombre de la empresa	**Empresa usuaria**

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

ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	35 AÑOS	CC	63545618
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	**NO APLICA**
CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	**NO APLICA**
CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	**NO APLICA**

RESTRICCIONES LABORALES	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA	✓
OPTOMETRÍA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOLÓGICA	✓
ESPIROMETRÍA	✓	EVALUCION FONOAUDIOLOGICO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
----------	SVE VISUAL	----------

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE FORMULA DE LENTES, HIGIENE POSTURAL.

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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	**Aspirante o Trabajador**
Firma:	**Firma:**
Nombre: REYES SARMIENTO LUIS JORGE	**Nombre:** ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA
R. M.: 02330-2000 **L.S.O.:** 16389-2011	**CC:** 63545618

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 Nº 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) **Fecha:** 28/01/2019

CC: 63545618 **Nombre:** ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA **Fecha de Nacimiento:** 19/12/1983 **Edad:** 35 AÑOS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CALLE 89 D N 17 B 16 **Teléfono:** **Celular:** 3185222844

Nombre de la Empresa: PARTICULARES **Empresa en Misión:** PARTICULARES

Nombre del Acudiente: **Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

RESULTADO DE GLICEMIA

ANALITO	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
GLICEMIA	83	70 - 110 mg/dl

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: SALAZAR NIÑO JOSE YOHANY
RM: PENDIENTE

Paciente

Firma:

Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA
CC: 63545618

M.T.S.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) **Fecha:** 28/01/2019

CC: 63545618 **Nombre:** ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA **Fecha de Nacimiento:** 19/12/1983 **Edad:** 35 AÑOS

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CALLE 89 D N 17 B 16 **Teléfono:** **Celular:** 3185222844

Nombre de la Empresa: PARTICULARES **Empresa en Misión:** PARTICULARES

Nombre del Acudiente: **Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO

ANALITO	RESULTADO	VALOR REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	168	< 200 mg/dl
COLESTEROL HDL	45	> 60 mg/dl
TRIGLICERIDOS	104	< 150 mg/dl
COLESTEROL LDL	102	< 100 mg/dl
COLESTEROL VLDL	21	< 80 mg/dl

Bacteriólogo

Firma:

Nombre: SALAZAR NIÑO JOSE YOHANY
RM: PENDIENTE

Paciente

Firma:

Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA
CC: 63545618

M.T.S.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 Nº 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES — Atención Nº: 47,551

Fecha: 28/01/2019 **Municipio:** BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) **CC:** 63545618 **Nombre:** ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA **Edad:** 35 AÑOS
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOM **F. Último Examen:** HACE 1 AÑO
Lugar del Último Examen: - **Motivo Consulta:** INGRESO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 50	0.5M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 50	0.5M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 40	0.5M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

RETINOSCOPIA

O.D: **-1.00-0.50X0** -1.00-0.50X0 AV VL 20/ **20** AV VP 20/ **0.5**
O.I: **-1.00-0.50X0** -1.00-0.50X0 AV VL 20/ **20** AV VP 20/ **0.5**

TEST

VISION AL COLOR ISHIHARA: **NORMAL 14 LAMINAS CORRECTAS**
ESTEREOPSIS TITMUS: **NORMAL 40 SEGUNDOS DE ARCO**

EXÁMEN EXTERNO

OBSERVACION: **LEVE HIPEREMIA EN ZONAS EXPUESTAS**

EXAMEN MOTOR

OBSERVACION: **VL ORTHO VPX**

OFTALMOSCOPIA

O.D: **FOAN**
O.I: **FOAN**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H5223	ASTIGMATISMO AO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DISPOSICION

CONTROL EN 1 AÑO
CORRECCIÓN OPTICA PARA VL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA

Firma: Zuly Sanchez
Nombre: SANCHEZ TRUJILLO ZULY FERNANDA
R. M.: 1369 **L.S.O.:**

PACIENTE

Firma:
Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA
CC: 63545618

M.T.S.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

INFORME DE ESPIROMETRÍA

DATOS PERSONALES No: 4.595

Municipio: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) **Fecha:** 28/01/2019 - 12:00 A. M.

Tipo Evaluación Medica: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR **CC:** 63545618

Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA **Edad:** 35 AÑOS **Peso:** 60.00 kg **Talla:** 163 cm

IMC: 22.58 Normal **Empresa:** PARTICULARES **Fecha de Ingreso:**

Antiguedad: **Cargo:** INSTRUCTORA

Funciones del Cargo: **Eps:**

F Ultimo Examen: **Resultado:** NO APLICA

Característica Exposición en el área de trabajo actual:

Espirómetro utilizado: SPIROBANK II **F Ultima Calibración:** 01/01/2017

Escala Interpretación: KNUDSON **Resultado:** NORMAL

Recomendaciones	Tipo	Fecha

Observaciones:

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

MTS MEDICINA TRABAJO Y SEGURIRIDAD IPS SAS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

PARTICULAR

Fecha de visita 28/01/2019

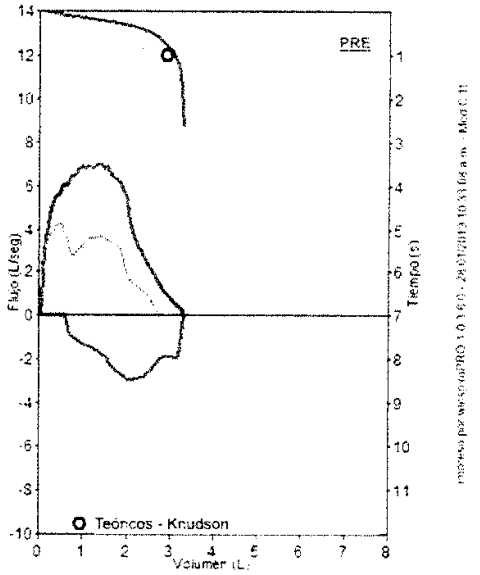
ID	63545618		
Apellido	ZAFRA VILLABONA	Edad	35
Nombre	DIANA CAROLINA	Gender	Hembra
Fecha de nacim	19/12/1983	Altura, cm	163
Grupo étnico	Caucásico	Peso., kg	60
Fumador	Fumador	Paquetes/Año	1.5

Interpretación

Espirometría normal

Informe médico

Curvas flujo/ volumen y volumen/ tiempo



Datos PRE prueba 28/01/2019 10:32:49 a.m.

Parametros	BTPS	Teór.	PRE	%Teór.	POST	%Teór.	%Camb.	PRE#1	PRE#2	PRE#3
Capacidad vital forzada										
Mejores valores de todas las curvas										
FVC	L	3.45	**3,30**	**96**				**3,30**	**2,74**	
FEV1	L	2.93	**3,10**	**106**				**3,10**	**2,53**	
FEV1/FVC	%	84.9	**93,9**	**111**				**93,9**	**92,3**	
PEF	L/s	6.38	**7,03**	**110**				**7,03**	**4,29**	
Valores de la mejor curva										
FEF2575	L/s	3.40	**5,32**	**156**				**5,32**	**3,37**	
FEF25	L/s	6.00	**6,54**	**109**				**6,54**	**3,18**	
FEF50	L/s	3.96	**6,43**	**163**				**6,43**	**3,72**	
FEF75	L/s	1.77	**2,36**	**134**				**2,36**	**1,66**	
FIVC	L	3.45	**2,66**	**77**				**2,66**	**1,72**	
FIV1	L	2.93	**2,39**	**82**				**2,39**	**1,29**	
FIV1/FIVC	%	84.9	**89,8**	**106**				**89,8**	**75,0**	
ELA	años	35	**35**					**35**	**56**	
Volúmenes pulmonares y esquema respiratorio									Notas	
VC	L									
IVC	L									
FEV1/VC	%									
ERV	L									
IC	L									
Maxima Ventilación Voluntaria										
MVV	L/min									

Firma

Instrumento usado:
Spirobank G-USB S/N 801609

PROFESIONAL

Firma:

Nombre: MARY JENNY MARIN GARCIA

R. M.: 03031 L.S.O.: 03031

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA

CC: 63545618

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 Nº 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

M.T.S.

AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 48095

Fecha: 28/01/2019 **Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)

Tipo Exámen: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR **Eps:**

CC: 63545618 **Nombre:** ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA **Edad:** 35 AÑOS **Genero:** FEMENINO

Fecha Nacimiento: 19/12/1983 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INSTRUCTORA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
SENA	INSTRUCTORA	NINGUNA	NO APLICA	9	0

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÓGONO	NO REFIERE
MOTO	MEDIO DE TRANSPORTE HAE 7 AÑOS	WALKMAN	FRECUENTEMENTE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	NO REFIERE
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI

Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA 42 **F. Ultima Calibración:** 2017-08-24

○ : Via aérea del OD ✕ : Via aerea del OI

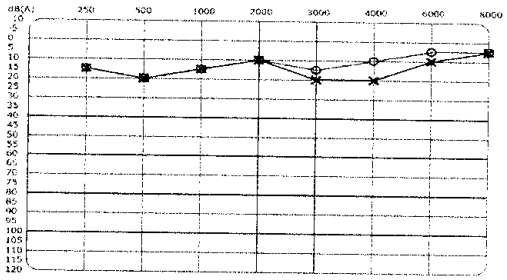
< : Via ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: CAE DESPEJADO MT INT

Oído izquierdo: CAE DESPEJADO MT INT

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



SEVERIDAD - CAOHC

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

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
AA233	AUDICION NORMAL BILATERAL	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDICIÓN DENTRO DEL RANGO NORMAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma: Franc Marcela Tellez Fonoaudiologo Reg. 000980

Nombre: TELLEZ GARCIA FRANCE MARCELA

R. M.: 000980 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: ZAFRA VILLABONA DIANA CAROLINA

CC 63545618

M.T.S.

IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT.900374091-1

VALORACION FONOADIOLOGICA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:	Identificacion	Fecha:
Diana Carolina Zafra.	63545078	29 01 2019
Tipo de Examen:		**Edad:**
Valoracion de voz Ingreso.		35 años
Empresa:		
Particular		

II. EVALUACION

HABLA

ORGANOS FONOARTICULADORES:

Labios ✓ Lengua ✓ Dientes ✓ Paladar Duro: ✓ Paladar Blando ✓ Uvula ✓ Maxilares ✓

ARTICULACION: Adecuada ✓ Inadecuada: _____

PROCESOS MOTORES BASICOS

RESPIRACION:

Modo: Nasal : ✓ Bucal : _____ Mixto: _____

Tipo: Cavicular: _____ Abdominal _____ Costodiafragmatico: ✓

Frecuencia: Hombre (16-18) _____ Mujer (18-20) _____

RESONANCIA:

Normal: ✓ Hipernasalidad: _____ Hiponasalidad: _____

FONACION:

Intensidad: Normal ✓ Aumentada: _____ Disminuida _____

Tono: Normal: ✓ Bajo: _____ Alto: _____ Monotono _____

Timbre: Normal: ✓ Disfonico: _____ Nasalizado: _____

Coordianacion Fonorespiratoria : Adecuada ✓ Inadecuada: _____

Tiempo de Fonacion: 30

PROSODIA

Ritmo: Normal ✓ Bradilalico _____ Taquilalico _____

Entonacion y Acentuacion: Adecuada _____ Inadecuada _____

AUDICION: Normal ✓ Alterada _____

OTOSCOPIA: OD Normal OI Normal

Diagnostico: Disfonia de coordinacion fonorespiratoria, Rendimiento vocal adecuado

FONOAUDIOLOGO

PACIENTE

Resultados
Laboratorios

Fecha: 31/Ene/2019, **Hora:** 07:44:17 a.m.
Apellido: Zafra Villabona
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: Contratista

Nombre: Diana Carolina
Nro Identidad: 63545618

HC: # 1248
Edad: 35 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 19/Dic/1983
Rh: O+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Parcial De Orina		
Orina Parcial		
Estudio Fisico-Quimico		
Color de Orina	Amarilla	
Aspecto	Ligeramente Turbio	
Ph	6.0	5 a 8
Densidad	1.015	1005 a 1030
Proteinas	Negativa	
Glucosa	Negativa	
Cetona	Negativa	
Bilirrubina	Negativa	
Urobilinogeno	Normal	
Sangre	Negativa	
Nitritos	Negativa	
Examen Microscopico		
Leucocitos	0-2 XC	
Celulas Epiteliales	6-8 XC	
Bacterias	+	
Hematies	NO HAY	
Otros		
Moco	(++)	

Hernando Velasco Sanchez
Bacteriologo
Registro #: 4634/05

Diana Carolina Zafra Villabona
CC 63545618

Huella Digital

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

INFORME CONFIDENCIAL

EMPRESA: SENA

1. Datos Personales	
Nombres y Apellidos: DIANA CAROLINA ZAFRA V.	
Identificación: C.C.Nº: 63.545.618	**Edad:** 33 AÑOS
Fecha de Evaluación: ENERO 26 DEL 2017	
Nivel de Escolaridad: PROFESIONAL	
Sexo: FEMENINO	
Estado civil:	
Dirección: CALLE 89B NO.17B - 16	

2. Informe Psicológico

El presente informe se realiza con base en la aplicación e interpretación de la prueba psicotécnica - **16PF5:** Prueba Objetiva de Personalidad
Los resultados de las pruebas, permiten predecir cómo podría comportarse un individuo en una variedad de situaciones al momento de aplicar las pruebas. A continuación, se darán a conocer los resultados obtenidos en la prueba, haciendo énfasis en las dimensiones más destacadas.

2.1 16PF-5

ÁREA INTELECTUAL

La evaluada muestra ser de pensamiento concreto con razonamiento elaborado; En materia intelectual, posee capacidad para la comprensión y aprendizaje de ideas. Puede ser poco convencional, absorta en sus ideas. Cautivada imaginativamente por creaciones internas.

ASPECTOS DE PERSONALIDAD

La evaluada se exterioriza como una persona que mantiene medianamente bajo control las emociones y los impulsos, aunque por momentos deja al descubierto cierta falta de flexibilidad para

reaccionar ante los cambios, estar abierta y bien dispuesta para las ideas y los enfoques novedosos. Conoce sus propios estados internos, preferencias, recursos e intuiciones. Tiene confianza en sí misma, certeza sobre el propio valer y facultades propias.

AREA RELACIONAL

En el área relacional se muestra introvertida, tiende a ser una persona reservada, formal, tímida y prudente. Tiende a ser dependiente en su pensamiento y en el modo de comportarse.

3. CONCEPTO

A partir de los resultados obtenidos en la prueba aplicada se concluye lo siguiente: La evaluada tiende a ser emocional, confiada, tradicional y autosuficiente. En cuanto a los atributos de liderazgo manifiesta relativa flexibilidad en la adopción de estilos conductuales, para lograr compromiso y cohesión del grupo en torno a un objetivo específico.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com

CUADRO RESUMEN COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

	EL POLO BAJO DEFINE UNA PERSONA	DECATIPO										EL POLO ALTO DEFINE UNA PERSONA
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
A	FRIA, IMPERSONAL, DISTANTE,				X							CALIDA, AFABLE, GENEROSA
B	DE PENSAMIENTO CONCRETO				X							DE PENSAMIENTO ABSTRACTO
C	REACTIVA EMOCIONALMENTE CAMBIANTE			X								EMOCIONALMENTE ESTABLE, ADAPTADA, MADURA.
E	COOPERADORA QUE EVITA CONFLICTOS		X									DOMINANTE, ASERTIVA, COMPETITIVA
F	SERIA, REPRIMIDA, CUIDADOSA, PRUDENTE					X						ANIMOSA, ESPONTANEA, ACTIVA, ENTUSIASTA
G	DESCUIDADA, FRIVOLA, NEGLIGENTE, INCONSTANTE	X										ATENTA A LAS NORMAS, FORMAL, RESPONSABLE.
H	TIMIDA, TEMEROSA, COHIBIDA, RETRAIDA				X							EMPRENDEDORA, ATREVIDA YSEGURA EN LO SOCIAL
I	OBJETIVA, NADA SENTIMENTAL, RACIONAL						X					SENSIBLE, SENTIMENTAL, EMOTIVA
L	CONFIADA ADAPTABLE CONCILIADORA				X							VIGLANTE, SUSPICAZ, EXCEPTICA.
M	PRACTICA, REALISTA, OBJETIVA							X				ABSTRAIDA, IMAGINATIVA, IDEALISTA
N	ABIERTA, GENUINA, NATURAL, SINCERA						X					PRIVADA, CALCULADORA, DISCRETA
O	SEGURA, DESPREOCUPADA, SATISFECHA				X							APRENSIVA, INSEGURA, PREOCUPADA
Q1	TRADICIONAL, CONSERVADORA,	X										ABIERTA AL CAMBIO, EXPERIMENTAL, ANALITICA.
Q2	SE INTEGRA EN EL GRUPO, DEPENDIENTE, BUSCA APOYO									X		AUTOSUFICIENTE, INDIVIDUALISTA
Q3	FLEXIBLE, TOLERANTE CON EL DESORDEN						X					PERFECCIONISTA, ORGANIZADA, DISCIPLINADA
Q4	AUSENCIA DE TENCION, NERVIOSA, RELAJADA								X			TENSA, ENERGICA, IMPACIENTE

ELABORADO POR:

Nombre: EMILCE SANCHEZ GARCIA
Psicólogo Reg.121503
Especialista en Salud ocupacional Licencia 06246

FIRMA: