CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
Cel: 3174378962 Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 85.674

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	12 MES	2022 AÑO	SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR SALUD OCUPACIONAL - IPS SANTANDER	PARTICULARES

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	
MINA VALENCIA NURFAY	FEMENINO	52 AÑOS 5 MESES 20 DÍAS	CC (Tipo)	34600776 (Número)

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CONDICIONES DE SALUD ACORDES CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DEL CARGO

Observaciones: *EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR APTO SIN RESTRICCIONES*

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:

AUDIOMETRIA	✓	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	✓
PAQUETE OPTOMETRICO	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	OTROS : LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 mi 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

Firma: _____

Nombre: MAZA TORRES MARTHA LUCIA

R. M.: 6498 L.S.O.: 74288-19

Código de Seguridad
C670I1O85674

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: MINA VALENCIA NURFAY

CC: 34600776

Powered by CamScanner

BioVision
Centro de Salud Visual Integral

CERTIFICADO

Por medio de la presente hago constar que al paciente Nurfay Flinq
Identificado(a) con CC. RC. TI. No 34600776 se le practico examen de optometría con el siguiente resultado.

AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

LEJOS Ojo Derecho. 20/30
Ojo Izquierdo. 20/30

CERCA Ojo Derecho: 150 m
Ojo Izquierdo: 150 m

EXAMEN EXTERNO:
Estructuras oculares Externas: Parpados, pupilas, corneas, conjuntiva, Esclerótica: Normales.

FONDO DE OJO:
Presenta medios transparentes, disco óptico , retina, vasos y arterias: Normales. ✓
Anormal ____

BALANCE MUSCULAR:
Ducciones y versiones: Normales

TEST DE VISION CROMATICA:
Aprecia bien los colores SI ✓ NO ____

TEST DE PROFUNDIDAD:
Estereopsis y Visión binocular: Normal ✓ Anormal ____

REFRACCION:
OJO DERECHO: −050 −1 / +200 AGUDEZA VISUAL 20/ 20
OJO IZQUIERDO: −050 −1 AGUDEZA VISUAL 20/ 20

DIAGNOSTICO: El paciente presenta: Miopia + Robus
No presenta problemas patológicos, puede desempeñarse correctamente en cualquier actividad visual mediante el uso de la prescripción óptica la cual es:
PERMANENTE: ____ **OCASIONAL:** ✓

Dado en Santander de Quilichao, a los 5 días del mes de diciembre del año 27

ATENTAMENTE:

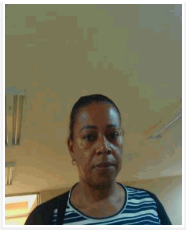
Dra. Jennifer Hernandez S
OPTOMETRA OPTOMETRA - AREANDINA
REGISTRO: No. REG 12869 T.P 3386

Carrera 9 No 4-48 Santander de
Teléfono: 8293731 Celular: 315 5
Web: Biovisionoptic@gmail.com

Powered by CamScanner

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
Cel: 3174378962 - Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 22837**

Fecha: 05/12/2022 **Ciudad:** SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR **Eps:** COMFENALCO
CC: 34600776 **Nombre:** MINA VALENCIA NURFAY **Edad:** 52 AÑOS 5 MESES 20 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 16/06/1970 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INSTRUCTORA

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		

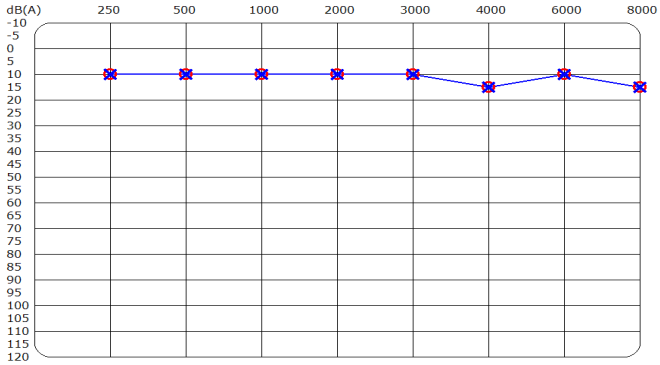
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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) : 24 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AUDIOMETRO IMPEDANCIOMETRO - AMPLIVOX **F. Ultima Calibración:** 2022-09-23

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: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

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

PTA Oído Derecho	PTA Oído Izquierdo
10.00	10.00

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	NO APLICA	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: ARIZA DELGADO DIANA LUZ ANA MARIA
R. M.: 207 **L.S.O.:** N/A

Código de Seguridad
J670P2V22837

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: MINA VALENCIA NURFAY
CC 34600776

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**NURFAY MINA VALENCIA**	**REFERENCIA:**	**430007945**
DOCUMENTO:	**CC.34600776**	**FECHA INGRESO:**	**05.Dic.2022 7:55:48**
EMPRESA:	**COMFACAUCA/SANTANDER DE QUILICHAO-SALU**	**SEDE:**	**COMFACAUCA SANTANDER DE**
DOCTOR:	**SALUD OCUPACIONAL**	**EDAD-SEXO:**	**52 Años - Femenino**

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
Glicemia (Glucosa)	**100**	mg/dL	70 - 100 mg/dL

Vlr. Referencia para grupos Especiales:
Prematuros: 20 - 60 mg/dL

Técnica: Hexoquinasa

NOTA: Criterios de la Asociación Americana de Diabetes - ADA- 2022.
Valores esperados:
- Glucosa normal en ayunas: menor de 100 - 125mg/dL indicativos de Pre-diabetes
- Valores iguales o mayores a 126mg/dL, se debe confirmar Diabetes Mellitus.
(Diabetes Care 2022;45(Suppl. 1)S17–S38).

Colesterol Total	**197**	mg/dl	Valores de Referencia en Niños Aconsejable: Menor de 170 mg/dl Riesgo moderado: 170 - 199 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 200 mg/dl Valores de Referencia en Adultos Aconsejable: Menor de 200 mg/dl Riesgo moderado: 200 - 239 mg/dl Alto: Mayor o Igual a 240 mg/dl

Técnica Colorimétrica

Triglicéridos	**102**	mg/dl	Normal: Menor de 150 mg/dl Límite alto: 150 - 199 mg/dl Alto: 200 - 499 mg/dl

Analizado por,

MADISSON KATHERINE BLANCO PARADA
BACTERIOLOGO DE PROCESO T.P:1092347088
Copiado:MB

Fecha de Validación:05/Dic 2022 11:26
**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]*

Powered by CamScanner

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	NURFAY MINA VALENCIA	REFERENCIA:	430007945
DOCUMENTO:	CC.34600776	FECHA INGRESO:	05.Dic.2022 7:55:48
EMPRESA:	COMFACAUCA/SANTANDER DE QUILICHAO-SALU	SEDE:	COMFACAUCA SANTANDER DE
DOCTOR:	SALUD OCUPACIONAL	EDAD-SEXO:	52 Años - Femenino

BIOQUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA
Colesterol HDL	**48**	mg/dL	40 - 60 mg/dL
Técnica Enzimática			
Fracción VLDL	**20**	mg/dL	Menor de 30 mg/dL
Fracción LDL	**129**	mg/dL	Optimo < 100 mg/dL Casi óptima 100 - 129 mg/dL Moderado 130 - 159 mg/dL Elevado 160 - 189 mg/dL Muy Elevado > 190 mg/dL
Indice Arterial	**4.1**		Menor de 4

Analizado por,

Victoria Medina

VICTORIA EUGENIA MEDINA BOTERO
BACTERIOLOGA DE PROCESO T.P:1053821102
Copiado VEMB

Fecha de Validación 05 Dic 2022 11:33

**La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico [Página 3]*

Powered by CamScanner

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

SANTADER DE QUILICHAO - 8292423

Nit 891500084

HISTORIA CLINICA

No. H. C. 34600776 - 1880209 **Fecha de Ingreso** 19/12/2022 14:14

Hora Atención **Fecha de Egreso**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	MINA VALENCIA NURFAY	DOC. ID.	CC - 34600776
LUGAR NAC.		FEC. NAC.	16/06/1970
E.P.S	PACIENTE PARTICULAR AMBULATORIO	EDAD	52 AÑOS
OCUPACIÓN	NO ESPECIFICADA	SEXO	FEMENINO
CIUDAD	SANTANDER DE QUILICHAO	BARRIO	SAN ANTONIO
DIRECCIÓN	VERE4DA SAN ANTONIO	TELÉFONO	3116329986
TIPO USUARIO	COTIZANTE	GS - RH	O+
ACUDIENTE		TELÉFONO	
SERVICIO	FONOAUDIOLOGIA	CAMA	
ESCOLARIDAD			

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	VALORACION DE VOZ
ENFERMEDAD ACTUAL	VALORACION DE VOZ
PARACLINICOS	
ALERGIAS	

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
19/12/2022	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0,PARTOS: 0,ABORTOS: 0,VAGINALES: 0,CESAREAS: 0,VIVOS: 0,MUERTOS: 0,

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	0/0	PULSO	0	F. RESP	0	IAM		TEMP		PESO	1	TALLA	1
P CEFALICO		P ABDOMINAL		P TORAXICO		E GESTACIONAL				E DOLOR	0		
ASPECTO GENERAL	ADECUADO												

HALLAZGOS

Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos			X	8.Torax			X	13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón			X	14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon			X	15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nervioso			X

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	R498 - OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS	
TIPO DX	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL	
MÉDICO	MARTINEZ PEÑA YENNI ALEJANDRA TERAPIA DEL LENGUAJE RM : 762489	Yenni Martinez

EVOLUCIÓN SOAP - 19/dic./2022

MINA VALENCIA NURFAY - Edad: 52 Años

EVOLUCIÓN

Powered by CamScanner

FECHA - HORA: 19/12/2022 14:29	MÉDICO	MARTINEZ PEÑA YENNI ALEJANDRA TERAPIA DEL LENGUAJE R.M. 762489	Yenni Martinez

USUARIA CON 52 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUIEN REFIERE COMO MOTIVO DE CONSULTA VIENE PARA VALORACION DE LA VOZ. SE EVIDENCIA A NIVEL DE LOS OFA MUSCULATURA EN FORMA Y COLOR CON CARACTERISTICAS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, SE REALIZA VALORACION DE LAS CARACTERISTICAS ACUSTICO PERCEPTUALES ENCONTRANDO TONO AGUDO, TIMBRE NORMAL E INTENSIDAD MEDIA (ADECUADA), RESONANCIA BUCOFAFRINGEA, ATAQUE FUERTE, CUERPO ALARGADO Y FILATURA DENTRO DE CARACTERISTICAS NORMALES, USUARIA CON INCOORDINACION FONOARESPIRATORIA SOPLO DISMINUIDO, SE EDUCA ACERCA DEL PROCESO VOCAL Y LA DIADA RESPIRACION - HABLA. DONDE SE BRINDA ACERCAMIENTO AL PATRON FUNCIONAL COORDINADO, SE BRINDAN PAUTAS DE HIGIENE VOCAL Y POSTURAL QUE MEJOREN DESEMPEÑO DE VOZ

1. EVITAR ALIMENTOS COPIOSOS
2. EVITAR GRASAS Y ACIDOS Y PICANTES
3. CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA AMBIENTE Y ALIMENTICIA
4. DISMINUCION DE CAFEINA
5. NO USO DE TABACO
6. NO GRITAR
7. UTILIZACION DE AMPLIFICADOR VOCAL (MICROFONO) EN ESPACIOS CONCURRIDOS DONDE REQUIERA EL USO DE SU VOZ COMO MEDIO DE TRABAJO.

USUARIA CON FUNCIONALIDAD VOCAL DENTRO DE LOS PARAMETROS DE NORMALIDAD

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

Yenni Martinez

Firmado Electrónicamente por: Dr(a). MARTINEZ PEÑA YENNI ALEJANDRA
Identificación :34610469
Especialidad :TERAPIA DEL LENGUAJE
Tarjeta Profesional :762489

Powered by CamScanner