SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
DRA ELSA MARLENE OSORIO M.
ESP G.S.O. LIC 034/22

CERTIFICACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
RESOLUCION 2346/07

CIUDAD Popayán **FECHA** 5 de enero 2024

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO X PERIODICO _____

Con énfasis en valoración osteomuscular .

EMPRESA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DATOS DEL TRABAJADOR /ASPIRANTE

Nombres y Apellidos Dalia Medina López Genero M___ F X

Documento de Identificación: CC 25275547Popayán

Edad 46 años Estado Civil S X C ___ UL ___

Escolaridad S _____ T ____ TG _____ U ____ ESP X Mg ___

Hemoclasificación: O+ X O- _____ A+ ____ A- _____ B+ _____ B- _____ AB+ ____ AB- _____

Cargo Instructora

AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS Nueva eps ARL Positiva Fondo de Pensiones Colpensiones

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
DRA ELSA MARLENE OSORIO M.
ESP G.S.O. LIC 034/22

EXPOSICION A PELIGROS OCUPACIONALES

Biomecánico __X__ Físico _____ Visual _X_ Psicosocial __X__ Seguridad ____

Mecánico___Biológico _____ Trabajo en alturas ____

CONCEPTO DE APTITUD

Apto para realizar actividades propias del cargo	SI _X__	NO _____
Requiere nueva valoración	SI _____	NO __X__
Remisión a EPS	SI _____	NO __X__
Remisión a ARL	SI _____	NO __X__

Documentos para validar la certificación y el concepto medico ocupacional de aptitud :

- Valoración médica ocupacional: Normal
- Audiometría
- Optometría
- Foniatría
- Glicemia

Con recomendaciones SI _____ NO __X__ Temporales _____Tiempo _____
Con restricciones Si _____ NO _ X__

INGRESO A PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Biomecánico _____Cardiovascular __X__ Visual _X___ Auditivo _____Psicosocial _____

RECOMENDACIONES LABORALES

Seguimiento de Salud Ocupacional SI _____ No __X__

Pausas activas _X_ Educación postural _X_ Higiene de columna __X_ Educación en manejo de pesos ___ Uso adecuado de elementos de protección personal ___Higiene Visual _X_

Uso permanente de anteojos _X_

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
DRA ELSA MARLENE OSORIO M.
ESP G.S.O. LIC 034/22

RECOMENDACIONES GENERALES

Hábitos de vida saludables: dieta - actividad física __X__ Control médico por la EPS __X__

Control con ARL _____



Elsa Marlene Osorio Muñoz

Medica esp. G.S.O CC 34533693

Lic S.O. 034/22

NOMBRE DEL TRABAJADOR

Laboratorio Lorena Vejarano SAS

NIT: 900435146-9
SEDE PRINCIPAL CRA. 5A Nº 10N-09 POPAYAN
Desde tu celular: 6028353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

ACREDITADO ONAC
ISO 15189 - 2012
18-LCL-002

10455974

FELIZ NAVIDAD Y PROSPERO AÑO NUEVO

Nombre : DALIA MEDINA LOPEZ
Documento : 25275547
Doctor : NA
Empresa : PARTICULARES
Dirección : TORRE 1 APTO 204 ALTOS DE ANTIGUA
Telefono : 3218311024

Referencia : 10455974
Edad/Sexo : 46 / F
Fecha de Ingreso : 2024-01-03 09:00:41
Fecha de Toma : 2024-01-03 09:00:41
Fecha Impresión : 2024-01-03 11:38:55.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLICEMIA

Resultado:	**98**	mg/dl	Recien nacidos: 30 - 60 mg/dl Recien nacidos 1 dia: 40 - 60 mg/dl Recien nacidos >1 dia: 50 - 80 mg/dl Niños: 60-100 mg/dl Adultos: 70-105 mg/dl > de 60 años: 80-115 mg/dl > de 70 años: 83-110 mg/dl

Técnica : Colorimétrica

Fecha/Hora Validación: 03/01/2024 11:37:16 a. m.
Tipo de Muestra: Suero

VIVIANA NÚÑEZ DÍAZ
BACTERIÓLOGA T.P: 1317

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

Para verificar este documento, escanee el código QR o ingrese a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: MTA0NTU5NzQ=

URL : https://bit.ly/45LoVMY

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°: 23936**

Fecha: 22/12/2022 **Ciudad:** POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: LABORATORIOS **Eps:**
CC: 25275547 **Nombre:** MEDINA LOPEZ DALIA **Edad:** 45 AÑOS 2 MESES 8 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 18/10/1977 **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SE **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	ASOCIADO A HIPERTENSIÓN
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	VERTIGO ANTERIORMENTE
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

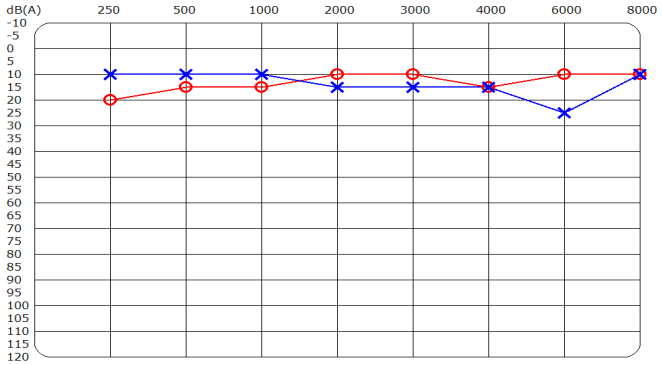
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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) : **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA41 **F. Ultima Calibración:** 2021-12-26

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	20	15	15	10	10	15	10	10
VAOI	10	10	10	15	15	15	25	10

PTA Oído Derecho	PTA Oído Izquierdo
12.50	12.50

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	IZQUIERDO	NO APLICA	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	IZQUIERDO	NO APLICA	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

PREVIA APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCCIÓN PERSONAL SE OBTIENE:
IDX: SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA NORMAL BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: GARCIA RIVERA SANDRA PATRICIA
R. M.: 655365 L.S.O.:

Código de Seguridad
E670K2Q23936

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: MEDINA LOPEZ DALIA
CC 25275547

Dr. Leonardo Africany Villamil
Optómetra - Reg 01 Cauca

Ficha de Evaluacion Ocupacional

comfacauca IPS

Fecha: 11-ene.-23 Nombre: Dalia Medina López ID: 25275547 Edad: 45 ☐ Sexo Tel: 3218311024

Entidad: SENA Area de Trabajo: Cargo: Contabilidad

Antecedentes ☐ Diabetes ☐ HTA ☐ Tto Qx ☐ Trauma Ocular ☐ LASIK ☑ Gafa ☑ VL ☑ VP

Tipo de gafa que usa: Multifocal último control : Menos de 6 meses

Sintomatología

☐ Cefalea ☐ Lagrimeo ☐ Ardor ☐ Ojo Rojo ☐ Escosor ☐ Baja Av Vl ☐ Baja AV Vp ☐ Dolor Ocular

☐ Astenopía ☐ Secreción ☐ Fosfenos ☐ Fotofobia ☐ Salto de renglones ☐ Confusión de letras o Renglones

Riesgos Ocupacionales ☐ Humo ☐ Radiación Infra Roja ☐ Radiación Ultra Violeta ☐ Iluminacion Baja ☐ Iluminacion Alta

☐ Polvo ☐ Disolventes ☐ Vapores ☐ Liquidos ☐ Riesgos Ergonomicos ☐ Monitores Nivel de estress:

☐Esquirlas ☐Aire Acondicionado Tiempo de Exposicion dia: Tiempo de exposicion acumulado:

Agudeza Visual Habitual en Visión Lejana

☑ AV VL CC Av OD: 20/20 AV OI: 20/20 AV A.O : 20/20 Stereopsis: Normal

Visión del Color: Normal Visión Binocular Foria VL:

Agudeza Visual Habitual en Visión Próxima

☑ AVVPCC A.V OD: 0.50M A.V OI: 0.50M A.V AO: 0.50M Stereopsis: 60 Seg VB Foria VP:

Rx OD: Sin cambios Rx OI: Sin cambios Av OI: Add OD: Av:

Visión del Contraste OD: Visión del Contraste OI: Add OI: AV:

Gafa Recomendada:

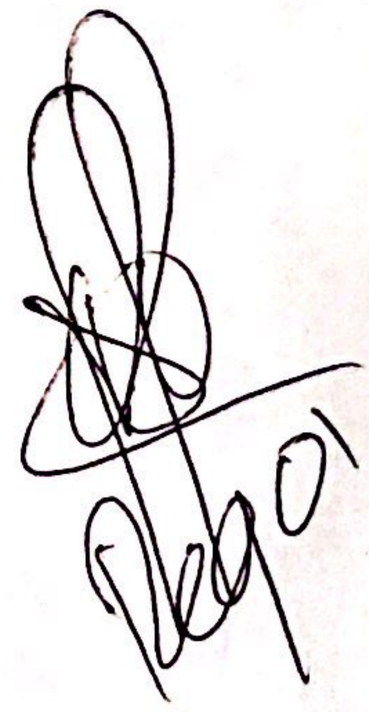
Presión Intra Ocular:

PIO OD: 13 PIO OI: 12 Papila OD: Normal Papila OI: Normal

Dx Refractivo: Astigmatismo, Presbi Dx Vision Binocular: Dx Patologia:

Evaluado Por: Africany ☐ Remitido a Optometría ☐ Remitido a Oftalmologia

Notas: Usa OD -1.75-0,75*90 Add 1.00; OI -.50-0,75*95 Add 1,00.No se osebravn alteaciones a n ivel ocular que interfierean con su actividad



Powered by CamScanner

LABORATORIO
CLINICO RENTERIA
Carrera 8 #2_44
EDIFICIO HORMAZA
POPAYAN - CAUCA

120 2022/12/15 19:01:47

Tipo: Human / Closed / Humano

NOMBRE : DALIA MEDINA LOPEZ

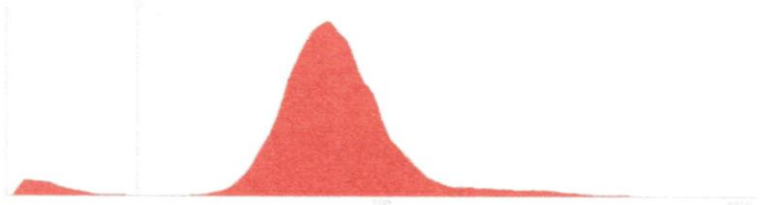
CC/TI/RC : 25275547

COMENTARIO : Comfacauca IPS

WBC	6.4	$10^3/\mu L$	[3.7 - 11.7]	LYM	2.6	$10^3/\mu L$	[1.1 - 3.6]
MID	0.6	$10^3/\mu L$	[0.2 - 1.2]	GRA	3.1	$10^3/\mu L$	[1.9 - 7.9]
LYM%	41.1	%	[14.1 - 52.8]	MID%	10.0	%	[3.2 - 17.7]
GRA%	48.9	%	[39.6 - 78.4]				



RBC	4.48	$10^6/\mu L$	[3.85 - 5.78]	HGB	12.5	g/dL	[12.0 - 17.2]
MCV	85.1	fL	[78.0 - 96.0]	HCT	38.1	%	[34.8 - 50.3]
MCH	27.90	pg	[26.40 - 33.20]	MCHC	32.8	g/dL	[31.8 - 36.7]
RDWsd	37.9	fL		RDWcv	15.4	%	[13.1 - 24.6]



PLT	278	$10^3/\mu L$	[172 - 440]	MPV	7.7	fL	[6.1 - 9.1]
PCT	0.21	%	[0.07 - 0.49]	PDWcv	58.8	%	
PDWsd	11.4	fL		PLC-R	45	%	
PLC-C	125	$10^3/\mu L$					



Indicadores técnicos: Volumen de muestra bajo

Carmen Elisa Rentería P.
Bacterióloga Especializada
Universidad Javeriana
Reg. No. 3026

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cauca

Datos del paciente

NOMBRE Y APELLIDO: Dalia Medina Lopez.

IDENTIFICACIÓN: 25.275.547.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cauca

CEL: 3117333333
DIRECCIÓN: CR 6# 5N - 33 B/BOLIVAR

Powered by CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación	Lote N°	Firma y Sello
Hepatitis A	1a			
	2a			
Hepatitis B	1a	3-01-24	220500163	CT. Enfermería
	2a	3-02-24.		
	3a			
Influenza	1a			
	2a			
Varicela	1a			
	2a			
MMR	1a			
	2a			

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación	Lote N°	Firma y Sello
Fiebre Amarilla	1a			
Tétano	1a			
	2a			
	3a			
	4a			
	5a			
Otras				

Powered by CamScanner