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 _María Isabel Alegría Cerón Genero M__ F _X_

Documento de Identificación: __CC 34543032 Popayán

Edad 58 años Estado Civil S__ C __ UL _X_

Escolaridad S ____ T ___ TG ____ U _X__ ESP ____ Mg __

Hemoclasificación: O+___ O- ____ A+ ___ A- ____ B+ _X___ 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
- Audiometría
- Visiometría
- 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 __X__ Psicosocial ____

RECOMENDACIONES LABORALES

Seguimiento de Salud Ocupacional SI ___X_ No ____

Pausas activas _X_ Educación postural _X_ Higiene de columna ___ 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

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°: 23774

Fecha: 19/12/2023 Ciudad: POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: FONOAUDIOLOGIA Eps:
CC: 34543032 Nombre: ALEGRIA CERON MARIA ISABEL Edad: 59 AÑOS 0 MESES 23 DÍAS Genero: FEMENINO
Fecha Nacimiento: 22/02/1964 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	OCASIONAL
CIRUGÍA	CX DE TIROIDES	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

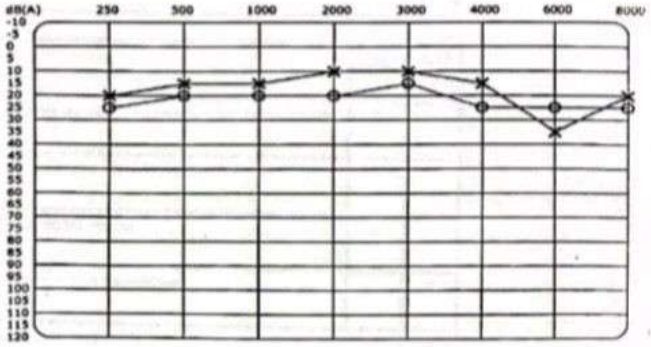
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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

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



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	20	20	20	15	25	25	25
VAOI	20	15	15	10	10	15	35	20

PTA Oído Derecho	PTA Oído Izquierdo
18.75	12.50

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Leve(25 - 40 dB) Oído izquierdo: Leve(25 - 40 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 SEIS MESES EXAMENES AUDIOLÓGICOS COMPLEMENTARIOS INGRESO AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA AUDITIVO SVEA	

Observaciones

PREVIA APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCCIÓN PERSONAL (EPP) SE OBTIENE:
IDX: O.D: HIPOACUSIA LEVE PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS DE 4KHZ A 8KHZ- O.I: HIPOASIA LEVE PARA FRECUENCIA AGUDA DE 6KHZ.

FONOAUDIÓLOGO

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

Código de Seguridad
F670L2R23774

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: ALEGRIA CERON MARIA ISABEL
CC 34543032

Dr. Leonardo Africany Villamil
Optómetra - Reg 01 Cauca

Ficha de Evaluacion Ocupacional

comfacauca IPS

Fecha: 19-dic.-23 Nombre: María Isabel Alegria ID: 34543032 , Edad: 58 ☐ Sexo Tel: 3154630284

Entidad: SENA Area de Trabajo: Cargo: Salud

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

Tipo de gafa que usa: Multifocal último control : Más de 1 año

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: -1.00 20/20 Rx OI: -1.00 Av OI: 20/20 Add OD: 2,25 Av: 0.50M

Visión del Contraste OD: Normal Visión del Contraste OI: Normal Add OI: 2,25 AV: 0.50M

Gafa Recomendada: Multofocal

Presión Intra Ocular:

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

Dx Refractivo: Miopía, Presbicie Dx Vision Binocular: Dx Patologia:

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

Notas: Usa Odi -1.00 Add 2,00- SE recom9ena el uso de la gafa



CONTRATISTA

TRADI - SALUD LTDA

TRADICIONES EN SALUD LTDA.

TELS: 661 6529

SEGURO SOCIAL

Protección Laboral

CARNET DE VACUNACIÓN EMPRESARIAL

NOMBRE:	Maria I. Alegria C.
CÉDULA:	34543032
TELÉFONO:	3154630284

Powered by CamScanner

HEPATITIS B

DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	Julio 25/06	AHBVBIP/AC	Elizabeth
2a	Agot 29/06	AHBVBIP/AC	
3a	FEBRERO 18/07	AHBVBIP/AC	
Refuerzo	Agosto 21/08	AHBVBIP/AC	

Refuerzo: 28/8/22 AHBVBIP/AC

TÉTANOS

VFX 20008 Gladys Nit 900439[illegible]

DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	Julio 17/08	0140 90060	
2a	Agosto 21/08	0148 90063	
3a	Mayo 12/11	OLBR 90064	Ana Milena Reg: 1107215
	Junio 4/11	0241 90061	

INFLUENZA

DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	Junio 10/2010	107054P	Nevortix A·(H1N1)
2a	Mayo 12/2011	385 AB	Ana Milena
3a	8/15/2022	V50222009	Heinederdy Reg: 1906373

OTRAS

DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
1a	MAYZO 19/2010	Biomanquinha	Elizabeth
2a	Fiebre Amarilla	097 UFCO 172	
3a		20 años	

Powered by CamScanner

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

07023235

FELIZ NAVIDAD Y PROSPERO AÑO NUEVO

Nombre : MARIA ISABEL ALEGRIA CERON
Documento : 34543032
Doctor : NA
Empresa : PARTICULARES
Dirección : CALL E53N#13/72 INTERIOR 5 VILLA DEL VIENTO
Telefono : 3154630284

Referencia : 07023235
Edad/Sexo : 59 / F
Fecha de Ingreso : 2024-01-05 08:49:02
Fecha de Toma : 2024-01-05 08:49:02
Fecha Impresión : 2024-01-06 19:58:15.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLICEMIA

Resultado:	**101**	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: 5/01/2024 1:27:54 p. 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: MDcwMjMyMzU=

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