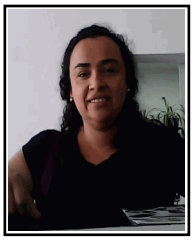
SOMOS
MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL

Nit. 901 184 145 -7
CRA 4C No. 41-73 MACARENA PARTE ALTA
IBAGUÉ - TOLIMA
Cel. 315 623 0410
somosmedicinaocupacional@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.055

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	01 MES	2023 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

PARTICULARES CONTADO	**SENA**
Nombre de la empresa	**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)

ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR	Genero: FEMENINO	Edad: 51 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS	Documento de Identificación: CC (Tipo) 28549099 (Número)
Apellidos y Nombres	Teléfonos: 3143817587		

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

Dentro de la evaluación médica integral realizada, se hizo un especial énfasis en su estado osteomuscular, para establecer su capacidad para movilizar cargas o realizar actividades con movimientos o posturas forzadas, no encontr ándose alteraciones significativas que se considere puedan generar un riesgo aumentado para su salud y seguridad. Este examen es realizado en condiciones de reposo y tiene el car ácter de tamizaje osteomuscular y el hecho de no evidenciarse patología o secuelas de ella, no significa que pueda realizar actividades o tareas que superen su capacidad f ísica. Es necesario implementar todas las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario, para el adecuado manejo de cargas y de las posturas en el trabajo

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

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

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

GLICEMIA	✓	AUDIOMETRIA	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	OPTOMETRIA	✓
VALORACIÓN PSICOLOGICA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : NUTRUCION	SVE OSTEOMUSCULAR : NO CASO	HÁBITOS SALUDABLES
CARDIOVASCULAR OPTOMETRIA USAR CORRECCIÓN VISUAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ENFASIS OSTEO MUSCULAR Y COLUMNA; ESTE EXAMEN SE REALIZA EN CONDICIONES DE REPOSO. NO SE IDENTIFICARON PATOLOGÍAS O SECUELAS DE ESTAS QUE PUDIERAN CONSTITUIR UNA LIMITACIÓN O UN RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR MOVILICE CARGAS O REALICE ACTIVIDADES QUE IMPLIQUE POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS. CLASIFICACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR: DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO NO CASO. SE DEBE CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DE SU TRABAJO. EVITE REFLEJOS MOLESTOS; CADA 20 MINUTOS MIRE A OTRO PUNTO Y CADA 3 HORAS Y CIERRE LOS OJOS UN MINUTO., INDUCCIÓN AL CARGO

Declaro: Que he sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo, confidencialidad, custodia y condiciones para la entrega de las evaluaciones medicas ocupacionales. Al firmar el presente consentimiento autorizo al m édico, para la realización del examen médico ocupacional y los exámenes complementarios requeridos. Lo hago de manera consiente. Certifico que las respuestas dadas por mí son la verdad y acepto la concordancia de la presente historia con mis condiciones de salud. Autorizo el suministro a la empresa, de la informaci ón requerida por esta para, el cumplimiento del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo, bajo los estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Médico		Aspirante o Trabajador	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	GARCIA TOLOZA DANIEL ALEXANDER	**Nombre:**	ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR
R. M.:	652 **L.S.O.:** 2837 DEL 09 DE OCTUB	**CC:**	28549099

SOMOS
MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL

Nit. 901 184 145 -7
CRA 4C No. 41-73 MACARENA PARTE ALTA
IBAGUÉ - TOLIMA
Cel. 315 623 0410
somosmedicinaocupacional@gmail.com



PSICOLOGÍA

DATOS PERSONALES — **N° Atención: 3,165**

Ciudad: IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) **Fecha Atención:** 27/01/2023 8:46 a.m.
CC: 28549099 **Nombres y Apellidos:** ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR **Fecha de Nacimiento:** 02/10/1971 **Edad:** 51 AÑOS 3 MESI
Genero: FEMENINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CRA 4 C NUMERO 37 21 B **Teléfono:** 314381758 **Celular:** 3143817587
Entidad: SENA **Ocupación:** INSTRUCTORA **Acudiente:**
Teléfono del Acudiente: **Parentesco:**

DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de la Consulta	Enfermedad Actual (Historico)
VERITICAR APTITUD PARA DESEMPEÑAR LA LABOR DE INSTRUCTORA	ANTECEDENTES DE SALUD: SUFRO DE LA TENSIÓN CONSUME ALGUN MEDICAMENTO: ENALAPRIL FUMA: NO CONSUME ALCOHOL: NO COMO ES SU CICLO DE SUEÑO: 8 HORAS

DESARROLLO DESCRIPTIVO DE LA SESIÓN

CUAL ES SU PROFESION: INGENIERA AGROINDUSTRIAL
HACE CUANTO TIEMPO TRABAJA COMO INSTRUCTORA: DESDE EL AÑO 2019
COMO INGRESO AL SENA: CONVOCATORIA PUBLICA EN EL HUILA , APROBE EL PROCESO DE SELECCIÓN
COMO DEFINE SU PERSONALIDAD: SOY UNA PERSONA SERIA, RESPONSABLE, MUY JUICIOSA CON EL TRABAJO.
COMO DEFINE SU TEMPERAMENTO: SOY NOBLE, POCO MALGENIADA.
HA TENIDO ACCIDENTES DE TRABAJO: NO
COMO ES LA RELACIÓN CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO: TENGO UNA BUENA RELACIÓN CON TODOS.
COMO REACCIONA AL TRABAJO BAJO PRESIÓN: ME GUSTA TRABAJAR BAJO PRESIÓN, SIENTO QUE FLUYO MUY BIEN.
HA SENTIDO ANSIEDAD O DEPRESIÓN: TUVE DEPRESIÓN POR UN LAPSO DE 6 MESES A CAUSA DEL PROCESO DE SEPARACIÓN DEL PADRE DE MI HIJO, PERO LO SUPERÉ GRACIAS A TERAPIA. ACTUALMENTE ME SIENTO MUY BIEN.

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	TIPO	RELACIÓN
0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	

PROCEDIMIENTO A SEGUIR / PRÓXIMOS CONVOCADOS

NINGUNO

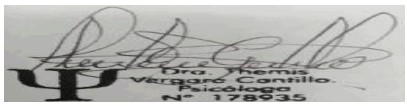
DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA

CON QUIEN VIVE: CON MI HIJO DE 11 AÑOS, VIVO CERCA DE MIS PADRES Y CON ELLOS TENGO UNA BUENA RELACIÓN.

27 de Enero del 2023 9:21am - THEMIS VERGARA:

EL PACIENTE REFLEJA ESTABILIDAD EMOCIONAL, CONDUCTUAL E INTELECTUAL. TOTAL DISPOCISION AL TRABAJO Y A RENOVARSE DENTRO DE SU HACER, ES DINAMICA Y BUSCA APRENDER PARA DAR LO MEJOR. NO SE EVIDENCIAN COMPORTAMIENTOS DESADAPTATIVOS Y SU DESARROLLO LABORAL ES OPTIMO, DENTRO DE LOS PARAMETROS QUE LA EMPRESA SOLICITA. CON BASE EN LO ANTERIOR EL CANDIDATO ES FAVORABLE PARA DESEMPEÑAR LA LABOR DE INSTRUCTOR.

MÉDICO

Firma: 

Nombre: VERGARA CANTILLO THEMIS LEONOR

R. M.: 178935

PACIENTE

Firma: 

Nombre: ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR

CC: 28549099

REGISTRO AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SOMOS
MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S

Ciudad: Ibagué | Fecha de Realización: DD 27 MM 01 AA 2023 HORA
Empresa: Particular | Centro de Trabajo: Sena
Tipo de Examen: Ingreso X Periódico Retiro Otro Cual?

I- INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos: Yadira del Pilar Acosta | Cédula: 28.549099 | Edad: 43
Cargo: Instructora | Tiempo en el Oficio: | Antiguedad en el Cargo:
Dirección: Cra 4 C # 37-21 Bl Magisterio | Teléfono: 3143817587

II - ANTECEDENTES DE SALUD

SALUD	S	N	OTOLOGICOS	S	N	ACTIVIDADES EXTRA LABORALES	S	N		S	N
Patologías	X		Cirugías	X		Instrum. Musica		X	Moto	X	
Tratamientos	X		Hipoacusia		X	Usa Armas de Fuego		X	Discoteca		X
Medicamentos	X		Otitis		X	Vive zona con Ruido		X	Auriculares		X

III - OTOSCOPIA

Oído Derecho: Normal
Oído Izquierdo: Normal

IV - ANTECEDENTES LABORALES CON EXPOSICIÓN A RUIDO

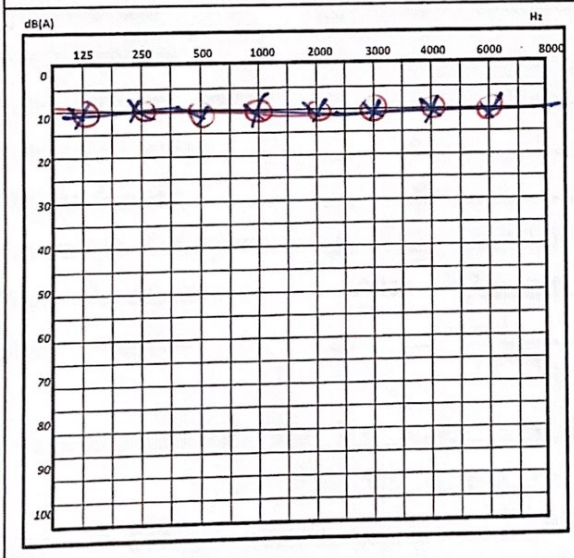
EMPRESA	CARGO	TIEMPO	PROT. AUDITIVA

V - CONVENCIONES

CONVENCIONES	OIDO DERECHO (Rojo)	OIDO IZQUIERDO (Azul)
Conducción Aérea	O	X
Conducción Ósea	>	<
Inaudible	↓	↓

VI - EVALUACIÓN

AUDIOGRAMA



DIAGNÓSTICO AUDIOMÉTRICO

DIAGNÓSTICO	Oído Derecho	Oído Izquierdo	Bilateral
Audición Normal			P
Hipoacusia Neurosensorial Gr. I			
Hipoacusia Neurosensorial Gr. II			
Hipoacusia Neurosensorial Gr. III			
Hipoacusia Conductiva			
Hipoacusia Mixta			
Trauma Acústico			

VII - CONDUCTA

Control Según SVE:
E.P.P. Auditivo Según SVE:
Audiometría Confirmatoria:
Valoración Control por ORI:
Exámenes Complementarios:
Limpieza Ótica: OD OI
Reposo Auditivo Extralaboral:

P.T.A.

OÍDO DERECHO	OÍDO IZQUIERDO
15.00	15.00

Severidad - OAOHC: Normal (0 - 25 dB). Leve (26 - 40 dB). Moderada (41 - 55 dB). Moderada Severa (56 - 70 dB). Secera (71 - 85 dB) Profunda >85 dB

VIII - DIAGNÓSTICO

O.D.: Audición Normal Bilateral
O.I.: Audición Normal Bilateral

Yadira Acosta.
Firma y Cédula del Trabajador 28549099

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S NIT 901.184.145-7
Firma y Sello del Fonoaudiólogo - Reg. - Lic.

SOMOS
MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S

OPTOMETRÍA (X) VISIOMETRÍA ( )

Fecha: D: 27 M: 01 A: 2023

Empresa: SENA Ingreso: X Periódico: ___ Retiro: ___ Ciudad: Ibague

Nombres y Apellidos: Yadira del Pilar Acosta Ampudia

No. Identificación: 28.549.099 Fecha de nacimiento: D: 02 M: 10 A: 1979 Edad: 43

Cargo: Instructora Último Examen: 2020 Celular: 314 381 7587

Antigüedad en la empresa: _____ Experiencia laboral: 4 años

Exposición a riesgos ocupacionales:	SI	NO	Acumulado Años:	Usa protección:
1. Químicos(humos, gases, polvos)	___	X	_____	_____
2. Radicaciones (ultravioleta, infrarrojo, RX)	___	X	_____	_____
3. Mecánicos (proyección de partículas)	___	X	_____	_____
4. Uso video terminales	___	X	_____	_____
5. Iluminación inadecuada	___	X	_____	_____
6. Trabajo de precisión visual	___	X	_____	_____
7. Riesgo biológico	___	X	_____	_____

Antecedentes Personales:	SI	NO	Cual
Enfermedades:	X	___	HTA hace 5 años
Tratamientos:	___	___	enalapril
Medicamentos:	___	___	_____
Sintomatología ocular:	___	X	_____
Patología Ocular:	___	X	_____
Cirugía Ocular:	___	X	_____
Problemas Refracción:	X	___	miopia
Tiempo/evolución:	Años		20 años
Usa corrección:	X	___	VL nocturno

Valoración visual		C.Corrección	S.Corrección
Agudeza visual Lejos:	OD	_____	OD 20/25
	OI	_____	OI 20/25
Agudeza visual Cerca:	OD	_____	OD 0.50
	OI	_____	OI 0.50
Examen externo:	OD	_____	OD sin
	OI	_____	OI sin
Visión Periférica:	OD	_____	OD ✓
	OI	_____	OI _____
Test Estereopsis:		80 sec	ARC
Test Ishijara:		Normal	Normal

Oftalmoscopia: OD: AV 2/3 pupila sin dilatar Refracción OD: +100 - 100 / 0 AV ___

OI: AV 2/3 pupila sin dilatar OI: +100 - 100 / 0 AV ___

RX Final: OD: N -0.75 / 0 AV 20/20 Diagnostico: H522 Astigmatismo

OI: N -0.75 / 0 AV ___ Corregido: ___ Sin corrección: ___

ADD: _____ D.P: _____ Parcial corregido: ___ No usar RX: ___

Conducta: Usar correccion visual

Recomendación: Control periódico: X Protección visual: X Ortoptica: ___ Oftalmología: ___

Firma paciente: Yadira Acosta. Firma profesional: Joana pinto K

TP 1152

Cra. 4C No. 41-73 Macarena Parte Alta Celular 315 623 04 10
Ibagué - Tolima

LABORATORIO Diagnosticar
SALUD, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y OCUPACIONAL

Claudia Patricia Mesa Mejia
NIT. 65749723-9
Calle 44 bis # 2-33 piedrapintadabaja Ibague Tolima
Cel. 310 207 9111 - Tel. 2788233
E-mail. laboratorioclinicodiagnosticar@hotmail.com
diagnosticar.com.co

Código de Seguridad
W1267C32I18817

DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 18.817

Municipio: IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 27 de enero de 2023 11:47:50 a.m.

Nombres y Apellidos: ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR **CC:** 28549099 **Género:** FEMENINO

F. Nacimiento: 02/10/1979 **Edad:** 43 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS **Entidad:** SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL SAS

RESULTADOS DEL LABORATORIO

HEMATOLOGÍA

GLICEMIA- PERFIL LIPIDICO

GLICEMIA

EXAMÉN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
GLICEMIA PRE	90	60-110mg/dl

PERFIL LIPIDICO

EXAMEN	RESULTADO	VALOR NORMAL
COLESTEROL TOTAL		Optimo: menor de 200mg/dl
	200	Intermedio alto : 200 a 239 mg/dl
		Alto: Mayor o igual a 240 mg/dl
COLESTEROL HDL Protector del corazón		Normal: mayor de 35mg/dl
	46	Bajo:: menor de 40 mg/dl
		Alto: mayor o igual a 60 mg/dl
COLESTEROL LDL calculado		Optimo: menor de 100 mg/dl
		Casi optimo: 100 a 129 mg/dl
	125,2	Intermedio Alto: 130-159 mg/dl
		Alto: 160-189mg/dl
		Muy Alto: mayor o igual a 190 mg/dl
COLESTEROL VLDL	28,8	Normal: 10 a 40 mg/dl
TRIGLICERIDOS		Normal: Menor de 150 mg/dl
	144	Intermedio Alto: 150 a 199 mg/dl
		Alto: 240-499 mg/dl
		Muy Alto: Mayor o igual a 500 mg/dl
INDICE CORONARIO	4,3	HASTA 4.5

Claudia Patricia Mesa Mejia
Bacteriólogo(a) RP: 10038

LABORATORIO Diagnosticar
SALUD, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y OCUPACIONAL

Claudia Patricia Mesa Mejia
NIT. 65749723-9
Calle 44 bis # 2-33 piedrapintadabaja Ibague Tolima
Cel. 310 207 9111 - Tel. 2788233
E-mail. laboratorioclinicodiagnosticar@hotmail.com
diagnosticar.com.co

Código de Seguridad
W1267C32I18817

DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 18.817

Municipio: IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** viernes, 27 de enero de 2023 11:47:50 a.m.

Nombres y Apellidos: ACOSTA AMPUDIA YADIRA DEL PILAR **CC:** 28549099 **Género:** FEMENINO

F. Nacimiento: 02/10/1979 **Edad:** 43 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS **Entidad:** SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL SAS