I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

1. No. Contrato o convenio y año:	N° *1831 de 2023*
2. Nombre del contratista o conveniente:	MARISOL CÓRDOBA MENA
3. C.C o Nit	35.895.992

4. Plazo de Ejecución Contractual

Fecha de Suscripción:	18/07/2023
Fecha de inicio:	19/07/2023
Fecha de terminación:	31/12/2023

5. Modificaciones Contractuales (Prórroga, Adición, Suspensión o Modificación)

Tipo Modificación	Número	Tiempo (mes y días)	Fecha de Suscripció	Fecha de Finalización
N/A		N/A	N/A	N/A

II BALANCE FINANCIERO

Concepto	Valor (cifras en miles de pesos)
6. Valor Inicial del Contrato o convenio	$23.441.400
7. Valor Adición (es)	$0
8. Valor Total del Contrato o convenio	$23.441.400

9. Balance de pagos (cifras en miles de pesos)			
Pago No 1.	$0	Pago No 7.	$1.736.400
Pago No 2.	$0	Pago No 8.	$4.341.000
Pago No 3.	$0	Pago No 9.	$4.341.000
Pago No 4.	$0	Pago No 10.	$4.341.000
Pago No 5.	$0	Pago No 11.	$4.341.000
Pago No 6.	$0	Pago No 12.	$0

10. Sumatoria de No. de Pagos	$19.100.400
11. Saldo a Pagar	$4.341.000
12. Valor Total Pagado	$23.441.400
13. Saldo a Liberar	$0

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

III VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En mi calidad de supervisor certifico que verifiqué las obligaciones del CONTRATISTA O CONVINIENTE frente al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, encontrando que el mismo se encuentra a paz y salvo.

IV DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DURANTE TODO EL PLAZO CONTRACTUAL

<table>
<tr><th>14. Actividad establecida en el contrato o convenio</th><th>Desarrollo de la Actividad</th></tr>
<tr><td>Actividad No 1. Desarrollar las acciones que defina la ARN para la implementación y seguimiento del acompañamiento integral a la población en el marco de los planes, programas y proyectos que se lleven a cabo en el Programa de Reintegración, Reincorporación y PAD incorporando los enfoques diferenciales y de género.</td><td>Durante el periodo contractual se implementaron diferentes acciones estratégicas de convocatoria para brindar atención a la población asignada en los municipios de Quibdó, Bahía Solano, Juradó y Nuquí se relaciona el porcentaje de atención en los respectivos meses.

<table><tr><th>Mes</th><th>% de Atención</th></tr><tr><td>Julio</td><td>65</td></tr><tr><td>Agosto</td><td>53</td></tr><tr><td>Septiembre</td><td>74</td></tr><tr><td>Octubre</td><td>51</td></tr><tr><td>Noviembre</td><td>60</td></tr><tr><td>Diciembre</td><td>52</td></tr><tr><td>Promedio Anual</td><td></td></tr></table>
Las estrategias para lograr la atención de la población asignada se centraron en la atención de manera presencial, llamadas vía telefónicas y llamadas a través de la aplicación WhatsApp, esto teniendo en cuenta que en los municipios de Juradó, Nuqui, y bahía Solano no se realiza la atención presencial debido a los altos costos para trasladarse hasta estos lugares.
Evidencias: Registros ARPA y SIRR.</td></tr>
<tr><td>Actividad No 2. Brindar la asistencia y orientación definidas por la Entidad para el desarrollo de la fase de reincorporación temprana de los y las exintegrantes FARC-EP, de manera que se facilite su adaptación a la vida civil y el acceso a la oferta institucional de</td><td>Dando cumplimiento a las actividades concertadas con la población objeto de atención, se realizaron las siguientes gestiones:
Solicitud de Asignaciones: 8
Solicitud de Traslados: 2
Caracterización a 23 participantes</td></tr>
</table>

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

<table>
<tr><td>acuerdo a sus necesidades e intereses, incorporando los enfoques diferenciales y de género.</td><td>• Acompañamiento en la ejecución del proyecto productivo en abarrotes a 4 personas en proceso de reintegración.

• 12 PPR que se encontraban en la fase de elaboración de los PdT, los cuales fueron proyectados teniendo en cuenta cada una de las ocho (8) dimensiones.

<table><tr><th>INSTRUMENTO</th><th>N°</th></tr><tr><td>Instrumento de caracterización</td><td>12</td></tr></table>
Se aplicaron los siguientes instrumentos

Evidencias: Registros SIRR. Correo remisión base de contacto actualizada PPR, correo de traslado de PPR.</td></tr>
<tr><td>Actividad No 3. Participar en la implementación de acciones de gestión territorial que permitan la vinculación de la población en reintegración, reincorporación, PAD y sus familias a la oferta pública, privada o de otros sectores para la garantía de sus derechos y el fortalecimiento de sus capacidades, de acuerdo con las necesidades e intereses de la población, los lineamientos del Grupo Territorial designado e incorporando los enfoques diferenciales y de género.</td><td>Durante el periodo contractual, se resalta la disposición por parte de las personas en proceso de Reintegración, reincorporación y PAD,los cuales todos los meses mantuvieron contacto vía llamadas telefónicas, presencial para participar en las actividades programadas de acuerdo a su proyección total a la vida civil, es de anotar, que las actividades estuvieron encaminadas a la construcción del proyecto de vida, de cada uno de las PPR de igual manera a la identificación de herramientas que facilitaran la vida familiar, comunitaria, habilidades para la vinculación a la oferta laboral, el mejoramiento de sus condiciones habitacionales, de seguridad, salud y educación
Nota: es de anotar que algunas PPR manifestaban que no asistían a las actividades programadas porque les tocaba laborar en lugares muy apartados y en muchas ocasiones no se les facilitaba salir por falta de recursos económicos y lo disperso del lugar.

Evidencias: Registro de asistencias en el SIR, Pantallazos ARPA</td></tr>
<tr><td>Actividad No 4. Apoyar las actividades encaminadas a la divulgación, vinculación y participación de la población en reincorporación en las estrategias y programas que se implementen en el marco</td><td>Durante el presente contrato se desarrollaron las siguientes acciones encaminadas al acceso, gestión y permanencia de las PPR y sus familias a ofertas de entidades de diferentes sectores de la sociedad:</td></tr>
</table>

del acompañamiento integral para la reincorporación; esto teniendo en cuenta las características territoriales y las necesidades e intereses de la población.	• Vinculación FA “Maestro Itinerante”: 9 • Vinculación FA “Tejiendo Saberes”: 8 • Afiliación EPS: 2 • Solicitud de traslado EPS: 2 • Casos de riesgo: 2 **Evidencias:** Acta, correo electrónico.
Actividad No 5. Programar y llevar a cabo las actividades en el domicilio de la población objeto de atención, las visitas a las entidades territoriales y a otros actores, cuando estas se requieran para la dinamización y cumplimiento de las actividades previstas en el marco del Programa de Reincorporación, reintegración y PA	Durante el contracto actual se acompañó: • 1 articulación con en lace de Tejiendo Saberes dependencia, en pro de Revisar Oferta Académica, Acompañamiento Iniciativas productivas. • Visita Hospital san Francisco acompañamiento en salud. **Evidencias:** Listados de asistencias, registros SIRR.
Actividad No 6. Participar de las actividades de planeación y desarrollo de las estrategias de promoción de la reconciliación en los territorios, la prevención de la estigmatización, los procesos comunitarios, y demás iniciativas que se prioricen en el marco de la reconstrucción del tejido social y la construcción de paz, en el contexto en que adelante sus obligaciones contractuales.	Durante el periodo contractual se acompañó en las siguientes actividades colectivas. • 2 actividades de articulación con la fundación Sinergia, donde se revisaron los avances en la implementación de estrategia “Agendas Territoriales para la Reincorporación Comunitaria” en los municipios de Quibdó (kilómetro 8 – Barrio Nuevo Quibdó) y Bellavista-Bojayá. Participación en el comité de cierre de tejiendo saberes en el cual se realizó un análisis de los logros obtenidos durante la implementación de la estrategia **Evidencias:** Listados de asistencias, registros SIRR.
Actividad No 7. Apoyar el logro de las metas e indicadores definidos para el Grupo Territorial, mediante la ejecución oportuna de las actividades, gestiones y procesos necesarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la ARN para tal fin.	Durante la ejecución del contrato se apoyó en el cumplimiento de metas e indicadores definidos por el grupo territorial.
Actividad No 8. Implementar los lineamientos que se emitan desde la ARN para el acompañamiento a la población en reincorporación que participe en los procesos de sanciones propias y TOAR.	Durante el periodo contractual se realizó el siguiente acompañamiento dentro de las sanciones propias TOAR:

	Se realizó articulación con la JEP para programar espacios de pedagogía en donde se brinde claridad a los firmantes de paz sobre las actividades que son determinadas y reconocida como TOARS en el marco general de la justicia transicional.
Actividad No 9. Registrar en el Sistema de Información para la Reintegración y la Reincorporación SIRR o en el que se defina, toda la información concerniente a las gestiones y actividades realizadas en el marco del cumplimiento de sus obligaciones contractuales, de manera oportuna y veraz.	Durante el periodo contractual se realizó registro en el SIRR de forma mensual de las atenciones de las rutas de Reincorporación PAD y Reintegración (Formación Académica, Proyectos Productivos, Tramites en Salud, Acompañamiento Psicosocial etc. **Evidencia:** Actividades programadas ARPA, listado de asistencia, Planillas.
Actividad No 10. Conocer y dar estricto cumplimiento a los procedimientos de gestión documental que se establecen en la ARN, para la adecuada disposición del material producto del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	Durante la vigencia del presente contrato se realizó entrega de la documentación derivada de la ruta de Reincorporación y Reintegración relacionada en el respectivo FUID; se realizó entrega de los siguientes documentos: Planillas de atención psicosocial, certificados de estudios, **Evidencias:** Correos entregas gestión documental y Entrega final.
Actividad No 11. Asistir a las reuniones, comités, actividades presenciales o virtuales de entrenamiento y socialización de lineamientos y demás espacios de trabajo que a los que se convoque, de acuerdo con la naturaleza de sus obligaciones contractuales.	Durante la ejecución del presente contrato, se participó en las siguientes reuniones y actividades: • Participación en cuatro (4) reuniones de equipo con el enlace de Coordinación del GT Antioquia-Choco Sede Quibdó en las cuales se realizó seguimiento y recomendaciones generales en relación con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. • Participación de (1) espacio generado por el área de Gestión Documental del GT con el propósito de socializar los lineamientos y/o procedimientos para la entrega de los documentos generados de manera virtual con ocasión de las disposiciones asociadas a la emergencia sanitaria. **Evidencias:** Acta de reunión y listado de asistencia.
Actividad No 12. Dar respuesta de manera oportuna y con calidad a las solicitudes de	Durante el periodo contractual se envió la siguiente información:

informes, reportes y análisis que correspondan con la ejecución del presente contrato.	• Informes de actividades mensual (Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre. • Informes de desplazamientos, gastos de viaje y de transporte de contratistas. • Solicitudes de Expensas **Evidencias:** Correos electrónicos con la información remitida, listados de asistencias.
Actividad No 13. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del presente contrato.	Durante la vigencia del 2023 se participó en las siguientes actividades: • Orientaciones en permanencia convenio MEFTS_2023. • Cierres FA,
Cumplimiento de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato.	Se dio Cumplimiento de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato 1831de 2023.

V LOGROS O METAS CUMPLIDAS

15. Meta o logro cumplido	Relación de archivos magnéticos en lo que se entrega la información
Meta o logro No 1. Durante la vigencia de este contrato se garantizó la atención ininterrumpida de la población objeto de atención, en un porcentaje de 84. %.	Remitirse a carpeta de evidencias obligación de los informes mensuales.
Meta o logro No 2. Se logró la permanencia de 22 Personas objeto de atención a formación académica en el marco de las ofertas educativas, Maestro Itinerante y Tejiendo saberes.	Remitirse al módulo matriculas F.A y reporte de asistencia en SIR
Meta o logro No 3 Los participantes reasignados a mi equipo de trabajo logran identificar mecanismos de auto protección y permanencia en la vida dentro de la legalidad, de igual manera reconocen e identifican mecanismos de participación ciudadana.	Remitirse a los a los avances de las atenciones registrados en el ARPA.

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

VI ACTIVIDADES PENDIENTES Y ACCIONES CORRECTIVAS

16. Actividad (es) Pendiente (s)

Asunto o tema	Estado Actual	Acciones recomendadas a Seguir
Asunto 1.	N/A	N/A
Asunto 2.	N/A	N/A

18. Acciones Correctivas Tomadas para Garantizar el Cumplimiento del Contrato o convenio

Nº	Problema identificado que afectó la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
	N/A	N/A	N/A

VII INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO AL CUAL SE REALIZÓ SUPERVISIÓN (En caso de haber supervisado Contratos)

Contrato N°___	Nombre del Contratista	Estado actual
N/A	N/A	N/A

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio antes relacionado, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron en las condiciones pactadas, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales y el Informe Final de actividades, reposan en la carpeta de cada uno los contratistas.

VIII GESTIÓN DOCUMENTAL

GESTIÓN	Vo.BO. Supervisor
Certificación de no tener ninguna comunicación en gestión en el aplicativo SIGOB	Si cumple
Certificación de no tener ningún documento o expediente sin entregar al archivo de gestión	Si cumple

IX CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

No se presentaron conclusiones ni recomendaciones.

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

X CERTIFICACIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato o convenio, certifico que el objeto y obligaciones se cumplieron a satisfacción en el 100% de las actividades, por lo cual se autorizaron los pagos. Los informes de las actividades mensuales reposan en el expediente del contrato o convenio.

XI INCUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisora del contrato 1831-2023, certifico que el contratista no tuvo incumplimiento al contrato y/o convenio.

XII "EVALUACION DEL BIEN SUMINISTRADO O DEL SERVICIO PRESTADO"

18. De acuerdo con el cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista o conviniente de la siguiente manera:

Parámetros de calificación	% de Calificación
Calidad (1 al 100%)	100%
Seriedad (1 al 100%)	100%
Cumplimiento de sus obligaciones (1 al 100%)	100%

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 31/12/2023

Luz Nely Osorno Ospina

Firmado digitalmente por Luz Nely Osorno Ospina

FIRMA DE LA SUPERVISORA
No. cédula: 52.077.732

BIOLABORAL IPS
Especialista en salud ocupacional
NIT. 901436587-1
Carrera 6 n° 31 - 81 Barrio Miraflores Quibdó - Chocó
Tel. 6711281 - Cels. 3207571256 - 3207571257
E-mail. biolaboralips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 8.028

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	09 MES	2023 AÑO	QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

PARTICULARES CONTADO	**PARTICULARES**
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)

CORDOBA MENA MARISOL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	41 AÑOS 7 MESES 11 DÍAS	CC	35895992
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
FACILITADOR II

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	OPTOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES APARENTES , VISIOMETRIA: NORMAL , AUDIOMETRIA: NORMAL, PERFIL LIPIDICO;NORMAL

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

Médico

Sandra Yoladis Asprilla M.
Medico ESP. SST
Lic. 2018060031-57
Reg. 1130636205

Firma:

Nombre: ASPRILLA MOSQUERA SANDRA YOLADIS

R. M.: 1130636205 **L.S.O.:** 2018060031157

Código de Seguridad
G781M1S8028

Aspirante o Trabajador

Firma: Marisol Cordoba

Nombre: CORDOBA MENA MARISOL

CC: 35895992

BIOLABORAL IPS
Especialista en salud ocupacional
NIT. 901436587-1
Carrera 6 n° 31 - 81 Barrio Miraflores Quibdó - Chocó
Tel. 6711281 - Cels. 3207571256 - 3207571257
E-mail. biolaboralips@gmail.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 1638**

Fecha: 28/09/2023 **Ciudad:** QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **Eps:**
CC: 35895992 **Nombre:** CORDOBA MENA MARISOL **Edad:** 41 AÑOS 7 MESES 11 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 15/02/1982 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** FACILITADOR II

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
PARTICULAR	FACILITADOR II	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		

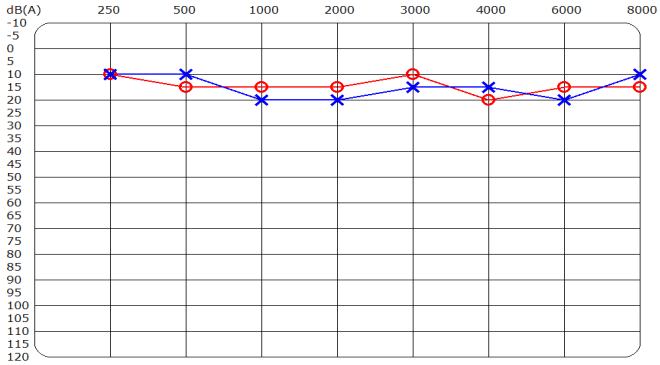
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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) : 12 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AUDIOMETRO AUDIVOX 170 **F. Ultima Calibración:** 2020-12-19

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

SEVERIDAD - CAOHC

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

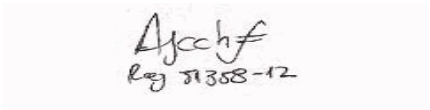
Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

NINGUNA

FONOAUDIÓLOGO



Firma:
Nombre: CASTILLO CHAVERRA ANNY JOHANA
R. M.: 51358-12 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
R781X2D1638

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: CORDOBA MENA MARISOL
CC 35895992

BIOLABORAL IPS
Especialista en salud ocupacional
NIT. 901436587-1
Carrera 6 n° 31 - 81 Barrio Miraflores Quibdó - Chocó
Tel. 6711281 - Cels. 3207571256 - 3207571257
E-mail. biolaboralips@gmail.com



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 1,964

Fecha: 28/09/2023 **Municipio:** QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA) **CC:** 35895992 **Nombre:** CORDOBA MENA MARISOL **Edad:** 41 AÑOS 7
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** FACILITADOR II **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** HACE 3 AÑOS
Lugar del Último Examen: QUIBDO **Motivo Consulta:** EXAMEN PERIODICO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	6 HORAS DIARIAS
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	050M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	050M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	050M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO
OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

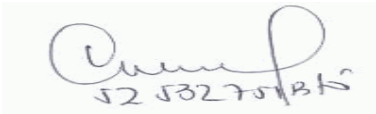
CONDUCTA A SEGUIR

NO REFIERE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PTE SANO, NO NECESITA GAFAS

OPTOMETRA



Firma:

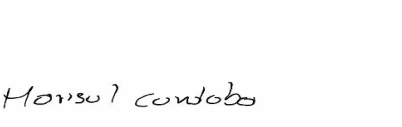
Nombre: LEDEZMA LLOREDA CLAUDIA MAGALY

R. M.: 1372 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

E781K3Q1964

PACIENTE



Firma:

Nombre: CORDOBA MENA MARISOL

CC: 35895992

Laboratorio Clínico BIOANALISIS

NIT. 818.001.440 - 1

LABOTARORIO CLINICO BIOANALISIS S.A.S

NOMBRE Y APELLIDOS	MARISOL CORDOBA MENA
DOCUMENTO	35895992
ENTIDAD	BIOLABORAL
EDAD	41 AÑOS
FECHA	28/09/2023

REPORTE DE RESULTADOS

EXAMEN REALIZADO	RESULTADOS	VALORES RERENCIA
COLESTEROL TOTAL	161 mg/dl	Colesterol normal: < 200 mg/dl
COLESTEROL HDL	59 mg/dl	Mujeres: 30-85 mg/dl Hombre: 30-70 mg/dl
COLESTEROL VLDL	12.31	
COLESTEROL LDL	89 mg/dl	
TRIGLICERIDOS	62 mg/dl	Normal : <150 mg/dl

SANDRA XIMENA RODRIGUEZ DELGADO
BACTERIOLOGA-Reg2607

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	6/10/23	W3050	Hospital Mel
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	6/10/25	2332200413	Hospital Mel
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Morisol

Apellidos: Cordoba Mena

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 35895992

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 02 Año 1982