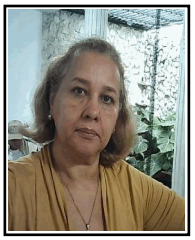
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 114.684

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	04 MES	2024 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, CON ENFASIS CARDIOVASCULAR Y PSICOSOCIAL

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT	FEMENINO	59 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS	CC (Tipo)	38864153 (Número)

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

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:

EVALUACIÓN MÉDICA OSTEOMUSCULAR	✓	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	✓
VALORACIÓN FONIÁTRICA	✓	OPTOMETRÍA	✓
GLUCOSA EN SUERO	✓	AUDIOMETRIA	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR	
	DEBE LABORAR DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL CON LENTES DE CORRECCIÓN : CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- INCLUIR EN PVE DE RIESGO BIOMECANICO DE LA EMPRESA.

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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

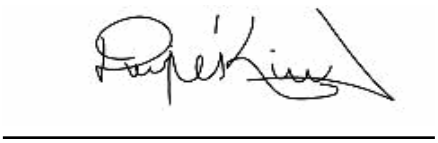


Firma:

Nombre: CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH

R. M.: 768424 **L.S.O.:** 071/2018

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT

CC: 38864153

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co

RECOMENDACIONES

Paciente: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT

Fecha: 27/04/2024

Identificación: CC: 38864153

Fecha Nacimiento: 31/12/1964

Cargo: INSTRUCTORA

Edad: 59 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS

Género: FEMENINO

Estado Civil: CASADO(A)

Dirección: CALLE 5B 4E 09

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, CO

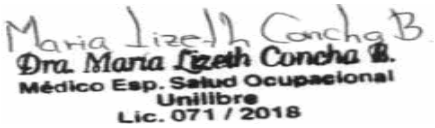
RECOMENDACIONES GENERALES

ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA, BAJA EN GRASAS Y HARINAS, RICA EN VERDURAS Y FRUTAS: PENDIENTEVALORACIÓN POR NUTRICIÓN , CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y CONTROLES CON MÉDICO DE EPS POR PATOLOGÍA DE BASE, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y EJERCICIOS CIRCULATORIOS, EJERCICIO FÍSICO REGULAR, DE ACUERDO A SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

DEBE LABORAR DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL CON LENTES DE CORRECCIÓN: CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR

Médico



Firma:

Nombre: CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH

R. M.: 768424 **L.S.O.:** 071/2018

Prowork	APOYOS DIAGNÓSTICOS	Código:
	TAMIZAJE DE LA VOZ	Versión: 001
		Fecha: 13/8/2018

Ciudad: Bugg Fecha: 27-04-24 Ingreso ☐ Periodico ☐ Egreso ☐

Empresa: servicio nacional Seng.

1. DATOS E IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres completos: Deicy MARCOT Ramirez ARCNGO

N° de identificación: 38.864153 de Bugg Sexo Masculino ☐ Femenino ☒

Fecha de Nacimiento: 31-12-1964 Edad: 59 Fecha ingreso: 27-04-24 Antigüedad:

Nombre del cargo a desempeñar: Seccion:

2. ANTECEDENTE LABORALES

Empresa	Cargo	Tiempo	Seguimiento foniatrico
ASESOR Empresarial	Abogada	32 A	NO.

Exposicion Laboral: Ventilacion ☒ A.A ☒ Calefaccion ☐ Polvo ☐ Quimicos ☐ Higiene Vocal ☒

3. ANTECEDENTES, SINTOMAS, HABITOS:

Bebidas calientes ☒ Bebidas Frias ☒ Tabaco ☐ Licor ☐ Picante ☒ Dolor ☐ Irritacion ☐ Nodulos ☐ Cirugías ☐

Incapacidades por disfonia Si ☐ No ☐ Cuantas: Tratamiento Fonoaudiológico Si_ No_

4. CARACTERISTICAS ACUSTICO PERCEPUALES DE LA VOZ

Produccion Vocal	Normal	Debil	Fuerte	Tension Muscular Perilaringea	Tono			
Voz Susurrada	X				Normal	☒	Agudo	☐
Voz Conversacional	X				Grave	☐	Bitonal	☐
Voz Proyectada	X				Cambios indesperados:			

5. HABILIDADES FONIATRICAS

Tiempo Max de Fonación	A 20 seg	I 15 seg	U 20 seg	E 15 Seg	S 19 Seg	
Eficiencia Cierre Glotico:	Normal X		Alterado			

6. ORGANOS FONO ARTICULATORIOS

Organos Fono Articuladores		Anatomia	Movilidad	Tono
Labios	Normal			
Lengua	Normal			
Mejillas	Normal			
Paladar	Normal			
Test de Glatzel			Test Rosenthal	

Postura		Tipo Respiratorio	Modo Respiratorio	Tension Corporal	Frecuencia Respiratoria	
Sedente N	Simetrica N	Clavicular	Nasal - Nasal	Facial	Ritmo	
Bipeda N	Asimetrica	Pectoral	Nasal - Bucal X	Perilaringea		Normal X
		Costodiafragmatica	Bucal - Bucal	Hombro- cuello		Bradipnea
		Diafragmatica abdominal X	Otros:	Atm		Taquipnea
		Mixta				

7. OBSERVACIONES Paciente con Dx voz. Normal, respiracion diafragmatica sin Dificultad

8. RECOMENDACIONES:

Ingerir 2 litros de liquidos evitando bebidas gaseosas ☒

No ingerir alimentos a temperaturas extremas ☒

Otras recomendaciones:

Evitar hablar en ambientes ruidosos ☒

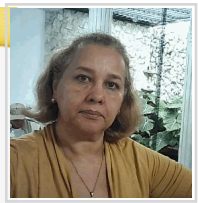
Evitar calefaccion y aire acondicionado ☒

Firma del fonoaudiologo y registro

Firma y cedula del trabajador 38864153

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 144264

Municipio: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** sábado, 27 de abril de 2024 07:52:03 a.m.

Nombres y Apellidos: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT **CC:** 38864153 **Género:** FEMENINO

F. Nacimiento: 31/12/1964 **Edad:** 59 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS **Entidad:** PARTICULAR PROWORK **Autorización:** PDT COBRO Y FACTU

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPÍDICO

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	211	mg/dl	Hasta 200 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL HDL	51	mg/dl	Mayor de 35 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL LDL	135	mg/dl	Hasta 150 mg/dl
OBSERVACIONES:			
COLESTEROL VLDL	25	mg/dl	Menor de 30 mg/dl
OBSERVACIONES:			
TRIGLICERIDOS	124	mg/dl	Hasta 160 mg/dl
OBSERVACIONES:			
INDICE ARTERIAL	4.1		< 4.5

Tecnica: Enzimatica

Mariana Mosquera Vasco
Bacteriólogo(a) RP: 767583

Mariana Mosquera
BACTERIOLOGA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES

GLUCOSA EN SUERO

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	106	mg/dl	70-110 mg/dl

Tecnica: Enzimatica

Mariana Mosquera Vasco
Bacteriólogo(a) RP: 767583

Mariana Mosquera
BACTERIOLOGA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 9,732

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 27/04/2024 - 09:45 A. M. **Fecha Atención:** 27/04/2024 09:45:09a. m.

CC: 38864153 **Nombres y Apellidos:** RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT **Fecha de Nacimiento:** **Edad:** 59 AÑOS 3 MESES 25 DÍA

Genero: FEMENINO **Estado Civil:** CASADO(A) **Dirección:** CALLE 5B 4E 09 **Teléfono:** **Celular:** 3146751071

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA) **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA

Funciones del Cargo: INSTRUCTORA **Nivel Académico:** UNIVERSITARIO **Acudiente:**

Teléfono del Acudiente: **Parentesco:**

Diagnóstico:

CONCEPTO

Durante el proceso se muestra ubicada en tiempo y espacio, elocuente en su manera expresarse. Se destaca la seguridad en sí misma, reconoce fácilmente sus fortalezas. Estable relaciones interpersonales fácilmente, logra comunicarse de forma asertiva, disfruta de actividades de enseñanza.

Se evidencia en su miminult, El paciente muestra una actitud franca y segura, con capacidad para admitir sus defectos. Se destaca por su independencia, seguridad en sí mismo y habilidad para liderar eficazmente. Además, comunica sus ideas de manera efectiva y es percibido como ingenioso y sarcástico por los demás.
En cuanto a su defensividad, mantiene un equilibrio saludable entre la autoevaluación positiva y la autocrítica, lo que sugiere una buena adaptación psicológica y pocos síntomas de trastornos emocionales. Es independiente, capaz de enfrentar los problemas diarios y posee una alta capacidad intelectual, mostrando intereses amplios y pensamiento claro y sistemático

Posee experiencia en la labor de docencia lo que puede poner a su favor para su adaptación al cargo.

APTA PARA EL CARGO

PSICÓLOGO

Yorli Garcia C
Yorli Garcia Calero
PSICÓLOGA / UNIVALLE
Especialista SST
Registro 765791
Tarjeta Profesional 103390
Licencia 1359

Firma:

Nombre: GARCIA CALERO YORLI

R. M.: 11114813224

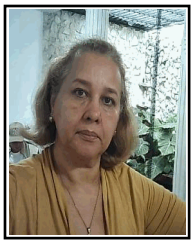
PACIENTE

Firma:

Nombre: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT

CC: 38864153

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 60,432

Fecha: 27/04/2024 **Municipio:** GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA **CC:** 38864153 **Nombre:** RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT **Edad:** 59 AÑOS 3
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Eps: SURA **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, CON ENFASIS (**F. Último Examen:** 1 MES
Lugar del Último Examen: BUGA **Motivo Consulta:** CONTROL VISUAL

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	MADRE CON HTA Y D,M
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	VDT
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTES
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	NO RECUERDA
USA ANTEOJOS	SI 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/ 50	2.00M	20/20	+1.00 SPH	20/ 20	0.50M
O.I:	NO APLICA	20/40	2.00M	20/20	+1.00 SPH	20/ 20-	0.50M
A.O:	NO APLICA	20/ 40	2.00M	N/A	ADD +2.50	20/ 20	0.50M

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **SEGMENTO ANTERIOR NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **SEGMENTO ANTERIOR 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	-	AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO	-	AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO	+1.00 SPH	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+2.50
OJO DERECHO	+1.00 SPH	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+2.50

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL EN 32" DE ARCO CON RX EN USO**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H520	HIPERMETROPIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

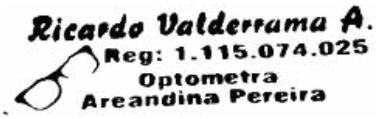
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN LEJANA

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

DX HIPERMETROPIA Y PRESBICIA EN A,O
SE DA RX DE USO PERMANENTE
CONTROL EN 1 AÑO

PROFESIONAL



Firma:

Nombre: VALDERRAMA ALBORNOZ RICARDO

R. M.: 1115074025 **L.S.O.:**

PACIENTE

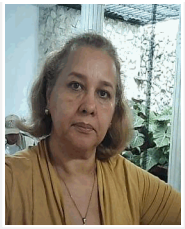


Firma:

Nombre: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT

CC: 38864153

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 53107**

Fecha: 27/04/2024 **Ciudad:** GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)

Tipo Exámen: EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, CON ENFASIS CARDIOVASCULAR Y PSICO **Eps:** SURA

CC: 38864153 **Nombre:** RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT **Edad:** 59 AÑOS 3 M **Genero:** FEMENINO

Fecha Nacimiento: 31/12/1964 **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Ocupacion:** INSTRUCTORA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES PERSONALES

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		

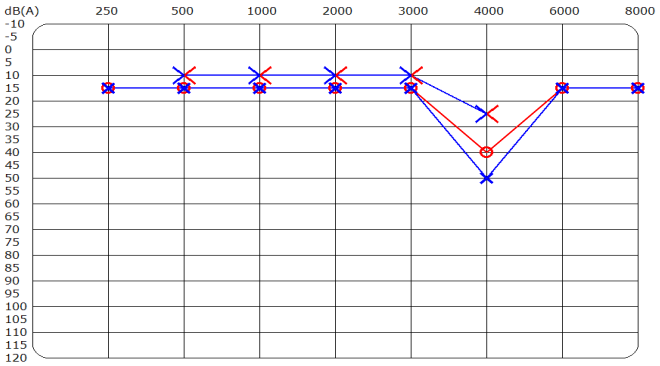
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI

Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA 40 **F. Ultima Calibración:** 2023-09-30

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	15	15	15	15	15	40	15	15
VAOI	15	15	15	15	15	50	15	15
VOOD		10	10	10	10	25		
VOOI		10	10	10	10	25		

SEVERIDAD - CAOHC

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

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
H932	OTRAS PERCEPCIONES AUDITIVAS ANORMALES	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDICION FUNCIONAL CON CAIDA EN LA FRECUENCIA DE 4000 HZ

FONOAUDIÓLOGO

Reg 765386
PAOLA ANDREA TRUJILLO
Fonoaudiologa
Universidad Catolico
Reg 76 5386

Firma:

Nombre: TRUJILLO VEGA PAOLA ANDREA

R. M.: 765386 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: RAMIREZ ARANGO DEICY MARGOT

CC 38864153