CENTRO CLÍNICO VERUTTI SAS
NIT : 900815255-4
LSST No. 04924-05-2019, Habilitación No. 1900108836

Carrera 10 # 17N-45, Popayán - Cauca
Teléfono : 320 414 0334 - 602 835 3401
centroclinicoverutti@gmail.com
www.centroclinicoverutti.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-07-08	POPAYÁN (Cauca)	Pre-Ingreso	**1135342**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
MARIA ISABEL IDROBO CRUZ	CC 1061744741	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1992-01-11	32 años	O+	76 kilogramos	160 centimetros	29.69

Dirección Residencia	Teléfonos
CALLE 58 # 16A-04 URBANIZACION EL UVO	3216901111

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
PROFESIONAL DE APOYO	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-07-08. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dra. Ingrid Soraya Calvache Ocampo
Registro No.: 1061710999
LSST.: 13133/19

Firma del Usuario
MARIA ISABEL IDROBO CRUZ
CC.: 1061744741

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/68q70ymk-ojjm-fexe-l0ig-2t7o2xrg1p3d
Fecha Impresión: 2024-07-08 15:41:01 845166

CENTRO CLÍNICO VERUTTI SAS
NIT : 900815255-4
LSST No. 04924-05-2019, Habilitación No. 1900108836

Carrera 10 # 17N-45, Popayán - Cauca
Teléfono : 320 414 0334 - 602 835 3401
centroclinicoverutti@gmail.com
www.centroclinicoverutti.com

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-07-08	POPAYÁN (Cauca)	Pre-Ingreso	**1135342**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
MARIA ISABEL IDROBO CRUZ	CC 1061744741	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1992-01-11	32 años	O+	76 kilogramos	160 centimetros	29.69

EPS	ARL	AFP
Sanitas	Positiva	Colpensiones

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
PROFESIONAL DE APOYO	Persona Natural	Persona Natural



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-07-08, el médico especialista Dra. Ingrid Soraya Calvache Ocampo generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiente Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

Otras Recomendaciones: ADULTA EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO NORMAL DEL CARGO AL QUE APLICA

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
Persona Natural

Firma del Usuario
MARIA ISABEL IDROBO CRUZ
CC.: 1061744741
Fecha de recibido:

209 LAFAM

Carrera 9 No. 24 AN - 21 Centro Comercial Campanario Local 98 - POPAYAN

Paciente

Numero 1048987 **Documento** CC 1061744741 **Nombre** IDROBO CRUZ MARIA ISABEL

5694

Historia **Cita** 1 **Edad** 33 años 0 meses 13 días **Fecha** 1/26/2024 2:46:23 PM

CERTIFICADO VISUAL

Agudeza Visual

	V. Lejana	Ambos Ojos	Estenopeico	V. Proxima	Ambos Ojos	Observaciones
S.C.O.D.	40/50	40/40	40/40	0.750	0.500	
S.C.O.I.	40/50		20/40	0.750		
	V. Lejana	**Ambos Ojos**	**Estenopeico**	**V. Proxima**	**Ambos Ojos**	**Observaciones**
C.C.O.D.						
C.C.O.I.						

RX Final

Vision Lejana

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	A.V.L	ADD	A.V.P	D.V	D.P
O.D	-0.50	-0.50	35		IN	20/25		0.500		31.00
O.I	-0.50	-0.75	105		IN	20/25		0.500		31.00

Vision Media **Vision Proxima** **Ojo Dominante**

Esfera O.D **Esfera O.I** **Esfera O.D** **Esfera O.I** DERECHO

Observaciones

Impresion Diagnostica

O.D. **O.I.**

N/A

Observaciones

Observaciones

óptica lafam responde por lentes elaborados dentro de la óptica, en caso de ser realizados en otra óptica, debe solicitar revisión previa de la fórmula para que la responsabilidad y satisfacción de las gafas sea sujeta a esa empresa

Elaborado por OpticalEvolutions.

Dr(a). KAROL DAIHANN ORCA CAMARGO
C.C 1007586199
Registro: 1/23/2025 2:46:23 PM

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT: 891500182-0
Dirección: Calle 2 N # 6 A - 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada

E- mail: cobranzasalud@comfacauca.com
Cel: 323 566 3953
Tel: (601) 8231868 ext 310



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 44055**

Fecha: 24/01/2025 **Ciudad:** POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: AUDIOMETRIA **Eps:**
CC: 1061744741 **Nombre:** IDROBO CRUZ MARIA ISABEL **Edad:** 33 AÑOS 0 MESES 13 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 11/01/1992 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INSTRUCTORA
Dirección: URBANIZACION EL UVO CASA 21 **Teléfono:** 3216901111

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre del Acompañante: NO REPORTA **Parentesco:** NO REPORTA **Telefono Acompañante:** NO REPORTA
Nombre del Responsable: NO REPORTA **Parentesco:** NO REPORTA **Telefono Responsable:** NO REPORTA

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	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

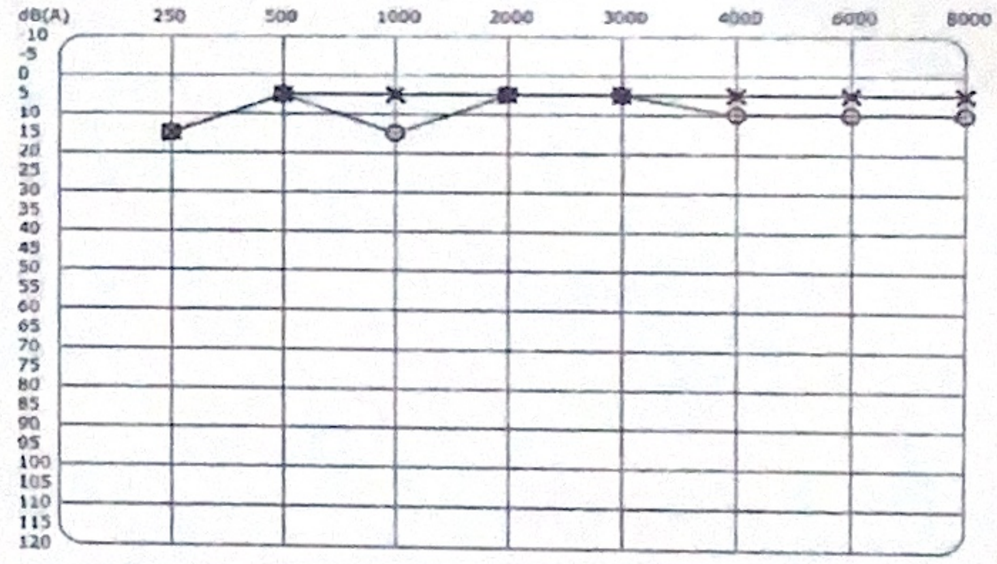
Descanso auditivo(Horas) : **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 116 **F. Ultima Calibración:** 2024-03-14

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

Oido derecho: NORMAL
Oido izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	5	15	5	5	10	10	10
VAOI	15	5	5	5	5	5	5	5



PTA Oido Derecho	PTA Oido Izquierdo
7.50	5.00

SEVERIDAD - CAOHC

Oido derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oido izquierdo:** Normal(0 - 25 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 UN AÑO	

Observaciones

SE REALIZA VALORACIÓN CON TODO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PERSONAL (EPP). SE OBTIENE:
IDX. AUDICIÓN NORMAL BILATERAL. SE DAN PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO.

FONOAUDIÓLOGO

Firma:

Nombre: GARCIA RIVERA SANDRA PATRICIA

R. M.: 655365 **L.S.O.:**

Impreso el 24/01/2025 a las 02:56 p.m

Código de Seguridad

I670O2U44055

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: IDROBO CRUZ MARIA ISABEL

CC 1061744741

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

INFORME RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	**IDROBO CRUZ MARIA ISABEL**		
Identificacion:	1061744741	Teléfono:	**Orden No.: 202501230017**
Fecha y Hora de ingr	2025-01-23 08:16		Edad/Sexo: 33 Años Femenino
Fecha de impresión	2025-01-23 02:45		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
	QUIMICA SANGUINEA		
GLUCOSA EN SUERO	85	mg/dl	70 - 110

Técnica: OXIDAS PEROXIDASA

La interpretación de este exámen corresponde exclusivamente al Médico

Bacteriologo MARTHA CECILIA HURTADO RUIZ