Dr. Leonardo Africany Villamil
Optómetra - Reg 01 Cauca

Ficha de Evaluacion Ocupacional

comfacauca IPS

Fecha: 28-ene.-25 Nombre: Gladys Amaris López Quintero ID: 34552206 , Edad: 57 ☑ Sexo Tel: 313188907

Entidad: SENA Area de Trabajo: Cargo: Instructora

Dirección: Cra 22 No. 15-186 Municipio: Popayan Sexo: Femenino

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

Tipo de gafa que usa: No Usa 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: 20/25 AV OI: 20/25 AV A.O : 20/25 Stereopsis: Normal

Visión del Color: Normal Visión Binocular Foria VL:

Agudeza Visual Habitual en Visión Próxima

☐ AVVPCC A.V OD: 1.5 A.V OI: 1.5 A.V AO: 1.5 Stereopsis: 60 Seg VB Foria VP:

Rx OD: VP +2,00 0.50M Rx OI: Vp +2,00 Av OI: 0.50M Add OD: Av:

Visión del Contraste OD: Normal Visión del Contraste OI: Normal Add OI: AV:

Gafa Recomendada: Monofocal

Presión Intra Ocular:

PIO OD: 13 PIO OI: 14 Papila OD: Normal Papila OI: Normal

Dx Refractivo: Presbicie Dx Vision Binocular: Dx Patologia:

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

Notas: Glicemia de ayer en ayunas 175 (diabetes desde el 2018). Debe ser valorada por oftalmologia FO por diabetes

LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS. NIT: 900435146-9
Sede Procesamiento: Carrera 5A # 10N-09. Popayán
Sede ingreso: Carrera 5A No. 10N-09 Barrio Bolivar Popayán
Desde tu celular: 6028353815
WWW.LORENAVEJARANO.COM

ISO 15189 - 2012
18-LCL-002

10546219

FELIZ NAVIDAD Y PROSPERO AÑO NUEVO

Nombre	: GLADYS AMARIS LOPEZ QUINTERO	**Referencia**	: 10546219
Documento	: 34552206	**Edad/Sexo**	: 57 / F
Remite	: NA	**Fecha de Nacimiento**	: 03/01/1968
Empresa	: PROMO VECINO-10% DESCUENTO VOLANTES	**Fecha de Ingreso**	: 2025-01-27 07:44:04
Dirección	: CRA 22 # 15 186 B/ LA CAMPIÑA	**Fecha de Toma**	: 2025-01-27 07:44:04
Telefono	: 3136188907	**Fecha Impresión**	: 2025-01-27 09:47:28.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA

INMUNOQUIMICA

GLICEMIA

Resultado:	**175**	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
OBSERVACIONES : **CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA**

Fecha/Hora Validación: 27/01/2025 9:05:44 a. m.
Tipo de Muestra: Suero

CAMILO A. GUZMÁN BURGOS
BACTERIÓLOGO T.P: 190690

"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: MTA1NDYyMTk=

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

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°: 23941**

Fecha: 22/12/2022 **Ciudad:** POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **Eps:**
CC: 34552206 **Nombre:** LOPEZ QUINTERO GLADYS AMARIS **Edad:** 54 AÑOS 11 MESES 24 DÍAS **Genero:** FEMENINO
Fecha Nacimiento: 03/01/1968 **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN **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	REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

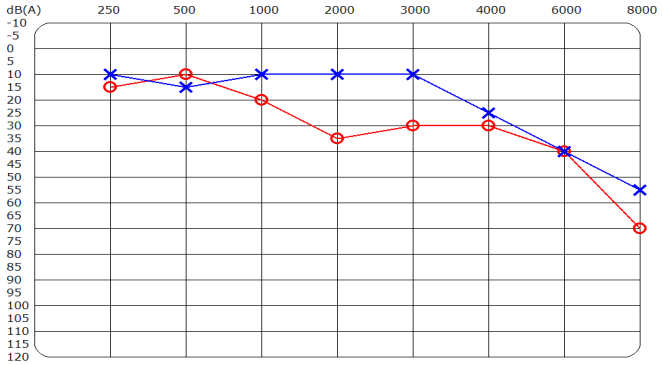
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

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: MAICO MA41 **F. Ultima Calibración:** 2021-12-26

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	10	20	35	30	30	40	70
VAOI	10	15	10	10	10	25	40	55

PTA Oído Derecho	PTA Oído Izquierdo
23.75	11.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Moderada - Severa(56 - 70 dB) **Oído izquierdo:** Moderada(41 - 55 dB)

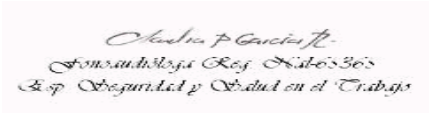
Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	NO APLICA	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	
CONTROL POR OTORINOLARINGOLOGÍA	
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 SE OBTIENE:
IDX: O..D: HIPOACUSIA LEVE PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS DE 2KHZ A 6KHZ Y SEVERA PARA LA FRECUENCIA DE 8KHZ -O.I: HIPOACUSIA LEVE PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS DE 4 KHZ Y 6KHZ Y MODERADA PARA LA FRECUENCIA DE 8KHZ.

FONOAUDIÓLOGO



Firma:

Nombre: GARCIA RIVERA SANDRA PATRICIA

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

Código de Seguridad

X670D2J23941

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: LOPEZ QUINTERO GLADYS AMARIS

CC 34552206

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 _Gladys Amaris Lopez Quintero Genero M__ F _X_

Documento de Identificación: __CC 34552206 Popayán

Edad 56 años Estado Civil S_X_ C __ UL __

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

Hemoclasificación: O+_X__ O- ____ A+ ___ A- ____ B+ ____ B- ____ AB+ ___ AB- ____

Cargo Instructora

AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS Compensar ARL Positiva Fondo de Pensiones Porvenir

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: Normal
- 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 ____ Psicosocial ____

RECOMENDACIONES LABORALES

Seguimiento de Salud Ocupacional SI ____ No __X__

Pausas activas _X_ Educación postural _X_ Higiene de columna __X_ Educación en manejo de pesos __ Uso adecuado de elementos de protección personal __Higiene Visual _X_

Uso permanente de anteojos __

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