O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS
Nit: 900.992.619-9

Dirección: CRA 37 25 31
Cel: 317 749 7294 Tel: 2 343 343
Correo: prestadoraopositiva@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Tulua valle del cauca

Cr 4 # 11-70 barrio el centro
Cel: 3114068656 - Tel: 2343343
Correo: opositivaandalucia@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Andalucia -valle del cauca



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 15.239

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	04 MES	2024 AÑO	TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO 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)

RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	35 AÑOS 3 MESES 25 DÍAS	CC	1116436474
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTORA DEL SENA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

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:

GLICEMIA	✓	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	AUDIOMETRIA	✓
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	✓	----------	

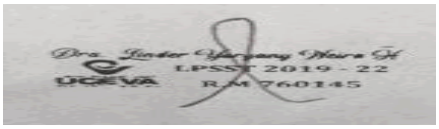
RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
VALORACIÓN POR EPS : PROGRAMA DE OBESIDAD	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN LABORAL FAVORABLE

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



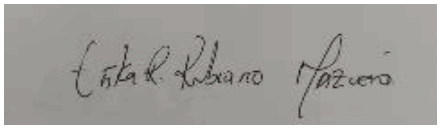
Firma:

Nombre: NEIRA HERRERA LINDER YORYANY

R. M.: 760145 **L.S.O.:** LPSST 2019-22

Código de Seguridad
F1132L1R15239

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA

CC: 1116436474



O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS

Nit: 900.992.619-9

Dirección: CRA 37 25 31
Cel: 317 749 7294 Tel: 2 343 343
Correo: prestadoraopositiva@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Tulua valle del cauca

Cr 4 # 11-70 barrio el centro
Cel: 3114068656 - Tel: 2343343
Correo: opositivaandalucia@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Andalucia -valle del cauca



EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 30/04/2024 - 08:58 A. M.
Tipo Evaluación Médica o Procedimiento: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
Empresa Donde Labora, Laborará o Laboró: PARTICULARES (NO APLICA) **Actividad Económica:** NO APLICA
CC: 1116436474 **Nombre del Trabajador a Aspirante:** RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA **Genero:** FEMENINO **Edad:** 35 AÑOS 4
Estado Civil: SOLTERO(A) **Nivel Educativo:** SECUNDARIA **E.P.S:** NO REFIERE **A.F.P:** NO REFIERE **A.R.L:** NO REFIERE
Tipo de Sangre: O + **N° Hijos** 0 **Ingresos:** **Jornada Laboral:** DIURNA **Area del Cargo:** ADMINISTRATIVA
Profesión o Cargo: INSTRUCTORA DEL SENA **Funciones del Cargo:** INSTRUCTORA DEL SENA

Motivo Consulta

"CONSULTA MEDICINA OCUPACIONAL"

Elementos de Protección Personal (En la última labor o labor actual)

Casco ☐ **Gorro** ☐ **Respirador** ☐ **Gafas** ☐ **Peto** ☐ **Bata** ☐ **Overol** ☐ **Delantal de Plomo** ☐ **Ropa Térmica** ☐

Auditivo ☐ **Careta** ☐ **Tapabocas** ☐ **Guantes** ☐ **Cinturon** ☐ **Botas** ☐ **Polainas** ☐ **Otro** ☐ **Cual** _____

NO REFIERE ANTECEDENTES Y RIESGOS OCUPACIONALES

NO REFIERE ACCIDENTES LABORALES

NO REFIERE ENFERMEDADES LABORALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Observación
ASMA	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	MADRE
COLAGENOSIS	NO REFIERE
PATOLOGÍAS TIROIDEAS	NO REFIERE
OTROS ¿CUÁLES?	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad	Observación
PATOLÓGICOS	NO REFIERE
QUIRÚRGICOS	RESECCION TUMORAL EN CEREBRO ALOS 9 AÑOS
TRAUMÁTICOS	NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE
ALÉRGICOS	NO REFIERE
PSIQUIATRICOS	NO REFIERE
FOBIAS	NO REFIERE
OTRO, DESCRÍBALO	NO REFIERE

GINECO OBSTÉTRICOS

Enfermedad	Observación

MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	REGULAR
FECHA ÚLTIMA MENSTRUACION	NO REFIERE
DISMENORREA	NO
N° GESTACIONES	0
N° PARTOS	0
N° CESÁREAS	0
N° ABORTOS	0
N° HIJOS VIVOS	0
N° EMBARAZOS ECTÓPICOS	0
N° MORTINATOS	0
FECHA ÚLTIMA CITOLOGÍA	NO REFIERE
RESULTADO ÚLTIMA CITOLOGÍA	NORMAL
¿VIDA SEXUAL ACTIVA?	NO
MÉTODO PLANIFICACION FAM.	NO REFIERE

Antecedentes Personales por Sistemas

Nombre del Sistema	Patológicos	Quirúrgicos	Traumáticos
BOCA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CABEZA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CUELLO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
GARGANTA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
NARIZ	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OIDOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OJOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PIEL Y ANEXOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PSIQUIÁTRICO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA CIRCULATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA ENDOCRINO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GASTROINTESTINAL	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GENITOURINARIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA NERVIOSO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA RESPIRATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA

Observaciones Adicionales a los Antecedentes

Revisión Por Sistemas

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPUTACIONES A NIVEL OSTEOMUSCULAR	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	NO APLICA
OBSERVACIONES	NO APLICA

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NATACION	SI	8	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	NO APLICA	SI	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES? AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
VAPER	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO

NO REFIERE VACUNAS

Examen Fisico

Aspecto General

PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

Signos Vitales

Tension Arterial: 121 / 76 **Frecuencia Cardiaca:** 65 x minuto **Frecuencia Respiratoria:** 18 x minuto **Pulsioximetría:** %

Temperatura: 37.00 ºC **Lateralidad Dominante:** DIESTRO **Peso:** 95.00 kg **Talla:** 175 cm **IMC:** 31.02 - OBESIDAD GRADO I

Biotipo: **Perimetro Abdominal:** cm **Interpretación:**

Tegumentario

Organo	Hallazgo
CICATRICES	NINGUNA
PIEL Y FANERAS	NORMAL
TATUAJES	REJA COSTAL IZQUIERDO

Cuello

Organo	Hallazgo
ADENOPATÍAS	NO
FARINGE	NORMAL
INGURGITACION YUGULAR	NO
MASAS	NO
MOVILIDAD	NORMAL
PALPACION	NORMAL

Tórax

Organo	Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL
GANGLIOS AXILARES	NEGATIVO
INSPECCION	NORMAL
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES

Cabeza

Organo	Hallazgo
CRÁNEO	NORMOCÉFALO
CUERO CABELLUDO	NORMAL

Cardio Pulmonar

Organo	Hallazgo

AUSCULTACIÓN PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS

Abdomen

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS

Genitales

Organo	Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NORMAL

Miembros Superiores

Organo	Hallazgo
MANIOBRA DE FINKELSTEIN	NEGATIVO
OTRA PRUEBA	NO APLICA
PINZAMIENTO SUBACROMIAL	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN INVERSO	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPICONDILITIS	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPITROCLEITIS	NEGATIVO
SIGNO DE TINEL	NEGATIVO

Ojos

Organo	Hallazgo
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
ESTRABISMO	NO
EXAMEN EXTERNO	NORMAL AMBOS OJOS
FONDO DE OJO	NORMAL
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
PUPILAS	NORMORREACTIVA A LA LUZ

Miembros Inferiores

Organo	Hallazgo
LESIONES VASCULARES	NO PRESENTA
OTRA PRUEBA	NO APLICA
REFLEJO AQUILIANO	NEGATIVO
RODILLAS LIGAMENTOS	NEGATIVO
RODILLAS PATELLA	NEGATIVO
TEST DE LASEGUE	NEGATIVO

Columna

Organo	Hallazgo
MASAS O ESPASMOS	NO
PRESENTA DOLOR	NO
INSPECCION	NORMAL
PRUEBA DE SCHOBER	NORMAL
ROTACIÓN	NORMAL
TEST DE WELLS	NORMAL
ALINEACIÓN	NORMAL
FLEXIÓN LATERAL	NORMAL

Postura / Simetría

Organo	Hallazgo
PRUEBA DE ELASTICIDAD	NORMAL
PRUEBA DE HIPEREXTENSIÓN	NEGATIVA
SIMETRÍA DE CADERA	NORMAL
SIMETRÍA DE HOMBROS	NORMAL
TROFISMO MUSCULAR	NORMAL

Oídos

Organo	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
TIMPANOS	NORMAL

Neurológico

Organo	Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
NISTAGMUS	NEGATIVO
PRUEBA DE UNTERBERGER	NEGATIVO
PRUEBA ÍNDICE NARÍZ	NORMAL
ROMBERG SENSIBILIZADO	NEGATIVO
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
TEST DE ROMBERG	NEGATIVO

Oídos

Organo	Hallazgo
EXAMEN EXTERNO	NORMAL
OTOSCOPIA	NORMAL

Nariz

Organo	Hallazgo
EPISTAXIS	NO PRESENTA
RINORREA	NO PRESENTA
TABIQUE	NORMAL
RINOSCOPIA	NORMAL

Boca

Organo	Hallazgo
DENTADURA	COMPLETA
LENGUA	EUTRÓFICA
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

Ampliación de los Hallazgos

PACIENTE CON EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG, CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN LIMITACION PARA LA MOVILIZAICON, FUERZA 5/5 ROT +++/+++, NO REFLEJOSPATOLOGICOS, MARCHA SIN ALTERACION. NO ATAXIA, NO ROMBERG, NO LATERALIZACION DE LA MARCHA.

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	N	APTO SIN RESTRICCIONES EN LAS LABORES ASIGNADAS
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	N	NORMAL
AUDIOMETRIA	N	NORMAL

LABORATORIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
GLICEMIA	N	81
PERFIL LIPÍDICO	N	CT 172 HDL 39 LDL 125 TG 40

Observaciones de los Exámenes Paraclínicos y/o Procedimientos Realizados en Ésta Atención

NO APLICA

Código	Diagnósticos	Origen	Tipo
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	LABORAL	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Ánalisis y Plan de Tratamiento

PACIENTE DE 35 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA, EL DIA DE HOY SE REALIZA CONSULTA CON MEDICINA OCUPACIONAL, AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON SIGNOS VITALES CON TENSION ARTERIAL ELEVADA, POR LO QUE SE RECOMIENDA CONSULTAR A LA EPS, HACER MONITORIAZACION DE PRESION ARTERIAL PACIENTE CON EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEG, CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN LIMITACION PARA LA MOVILIZAICON, FUERZA 5/5 ROT +++/+++, NO REFLEJOSPATOLOGICOS, MARCHA SIN ALTERACION. NO ATAXIA, NO ROMBERG, NO LATERALIZACION DE LA MARCHA. SE CONSIDERA PACIENTE SIN LIMITACION FISICAS NI NEUROLOGICA APARENTES QUE LE IMPIDAN REALIZAR SUS ACTIVIDADES LABORALES. SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUDIOMETRIA NORMAL
VISIOMETRIA NORMAL
PARACLINICOS DENTRO DE VALORES NORMALES

PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN LIMITACIONES FÍSICAS O NEUROLÓGICAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA SE ENCUENTRA APTO PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES LABORALES.

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Concepto Ocupacional	Observacion Concepto Ocupacional
APTO	NO APLICA

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

SIN REQUISITOS DE SALUD

Restricciones Laborales	Tipo	Recomendaciones
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

SIN RESTRICCIONES LABORALES

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	
HÁBITOS SALUDABLES	
HACER DEPORTE	
ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
DIETA BALANCEADA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	
VALORACIÓN POR EPS	PROGRAMA DE OBESIDAD

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	
USO DE EPP	
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Otras Observaciones y Recomendaciones

EXAMEN LABORAL FAVORABLE

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

Nombre del Medicamento	Posología	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0

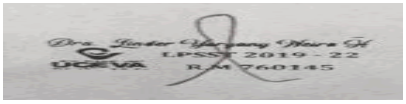
Nombre del Servicio	Observaciones	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

Nombre de la Especialidad	Motivo de la Remisión	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NO REFIERE EVOLUCIONES ESTA ATENCIÓN

MÉDICO



Firma:

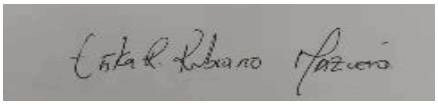
Nombre: NEIRA HERRERA LINDER YORYANY

R. M.: 760145 **L.S.O.:** LPSST 2019-22

Código de Seguridad

Y1132E7K15239

TRABAJADOR



Firma:

Nombre: RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA

CC: 1116436474

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Orden Servicio No.	1275369	**Fecha de Registro**	2025-01-29 09:03:40	**Fecha de Emisión**	2025-01-29 10:50:27
No. Identificación	CC 1116436474	**Usuario**	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA		
Sexo	Femenino	**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural		

TRIGLICERIDOS

Análisis	Resultado	Unidades	Valor Referencia
Trigliceridos	182	mg/dl	Hombres: 40 - 160, Mujeres: 35 - 135

Observaciones	Muestra procesada y analizada por SIGMA OCUPACIONAL SAS

La interpretación de éstos resultados debe ser realizada por el médico.

Bacteriólogo/Responsable Resultados
Dra. Mardoris Cedeño Ayala
Registro No.: TP 23961

SIGMA OCUPACIONAL SAS
NIT : 901102991-0
LSST Resol. 1220-54 No. 3595 de 21/12/2021

Cra 32A # 24-77 B/Alvernia, Tuluá - Valle del Cauca
Teléfono : 3206039168 - 6022343555
sigmaocupacional@gmail.com

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Orden Servicio No.	1275369	**Fecha de Registro**	2025-01-29 09:03:40	**Fecha de Emisión**	2025-01-29 10:50:04
No. Identificación	CC 1116436474	**Usuario**	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA		
Sexo	Femenino	**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural		

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Análisis	Resultado	Unidades	Valor Referencia
Resultado	80	mg/dl	70-115
Método	SEMIAUTOMATIZADO		

Observaciones	Muestra procesada y analizada por SIGMA OCUPACIONAL SAS

La interpretación de éstos resultados debe ser realizada por el médico.

Mardoris Cedeño

Bacteriólogo/Responsable Resultados
Dra. Mardoris Cedeño Ayala
Registro No.: TP 23961

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Orden Servicio No.	1275369	**Fecha de Registro**	2025-01-29 09:03:40	**Fecha de Emisión**	2025-01-29 10:50:42
No. Identificación	CC 1116436474	**Usuario**	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA		
Sexo	Femenino	**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural		

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Análisis	Resultado	Unidades	Valor Referencia
Colesterol De Alta Densidad [Hdl]	45	mg/dl	Optimo: Hasta 100, Casi Optimo: 100 - 129, Moderado: 130 - 159, Elevado: 160 - 189, Muy Elevado: > 190

Observaciones	Muestra procesada y analizada por SIGMA OCUPACIONAL SAS

La interpretación de éstos resultados debe ser realizada por el médico.

Bacteriólogo/Responsable Resultados
Dra. Mardoris Cedeño Ayala
Registro No.: TP 23961

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Orden Servicio No.	1275369	**Fecha de Registro**	2025-01-29 09:03:40	**Fecha de Emisión**	2025-01-29 10:50:53
No. Identificación	CC 1116436474	**Usuario**	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA		
Sexo	Femenino	**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural		

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

Análisis	Resultado	Unidades	Valor Referencia
Colesterol De Baja Densidad [Ldl] Enzimático	108	mg/dl	Hombres: Riesgo Menor > 50, Riesgo Normal 35-50, Riesgo Elevado < 35, Mujeres: Riesgo Menor > 60, Riesgo Normal 45-60, Riesgo Elevado < 45

Observaciones	Muestra procesada y analizada por SIGMA OCUPACIONAL SAS

La interpretación de éstos resultados debe ser realizada por el médico.

Bacteriólogo/Responsable Resultados
Dra. Mardoris Cedeño Ayala
Registro No.: TP 23961

SIGMA OCUPACIONAL SAS
NIT : 901102991-0
LSST Resol. 1220-54 No. 3595 de 21/12/2021

Cra 32A # 24-77 B/Alvernia, Tuluá - Valle del Cauca
Teléfono : 3206039168 - 6022343555
sigmaocupacional@gmail.com

HC No. 1116436474 Orden Servicio No. 1275369

RESULTADOS LABORATORIO CLINICO

Orden Servicio No.	1275369	**Fecha de Registro**	2025-01-29 09:03:40	**Fecha de Emisión**	2025-01-29 10:50:16
No. Identificación	CC 1116436474	**Usuario**	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA		
Sexo	Femenino	**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural		

COLESTEROL TOTAL

Análisis	Resultado	Unidades	Valor Referencia
Colesterol Total	189	mg/dl	Optimo: Hasta 200, Moderado: 200-239, Elevado: > 240

Observaciones	Muestra procesada y analizada por SIGMA OCUPACIONAL SAS

La interpretación de éstos resultados debe ser realizada por el médico.

Bacteriólogo/Responsable Resultados
Dra. Mardoris Cedeño Ayala
Registro No.: TP 23961

O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS

Nit: 900.992.619-9

Dirección: CRA 37 25 31
Cel: 317 749 7294 Tel: 2 343 343
Correo: prestadoraopositiva@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Tulua valle del cauca

Cr 4 # 11-70 barrio el centro
Cel: 3114068656 - Tel: 2343343
Correo: opositivaandalucia@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Andalucia -valle del cauca



EXAMEN DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 2,839

Fecha: 16/05/2024 **Municipio:** TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **CC:** 1116436474 **Nombre:** RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA **Edad:** 35 AÑOS 4
Genero: FEMENINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTORA DEL SENA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO **F. Último Examen:** NN
Lugar del Último Examen: NN **Motivo Consulta:** NN

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	NIEGA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	POCO USO
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	SI USA PERMANENTES

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	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	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: **NORMAL** AV VL 20/

OJO IZQUIERDO: **NORMAL** AV VL 20/

RX FINAL

OJO IZQUIERDO: **NORMAL** AV VL 20/ AV VP 20/ ADD

OJO DERECHO: **NORMAL** AV VL 20/ AV VP 20/ ADD

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

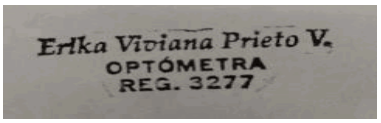
CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PACIENTE VISULAMENTE SIN ALTERACIONES, SIN RESTRICCIONES PARA LABORAR, EXAMEN VISUAL EN UN AÑO

OPTOMETRA



Firma:

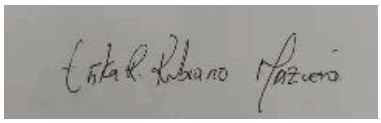
Nombre: PRIETO VILLALBA ERIKA VIVIANA

R. M.: 3277 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

W1132C3I2839

PACIENTE



Firma:

Nombre: RUBIANO MAZUERA ERIKA ROSSANA

CC: 1116436474

SIGMA OCUPACIONAL SAS
NIT : 901102991-0
LSST Resol. 1220-54 No. 3595 de 21/12/2021

Cra 32A # 24-77 B/Alvernia, Tuluá - Valle del Cauca
Teléfono : 3206039168 - 6022343555
sigmaocupacional@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2025-01-29	TULUÁ (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Cardiovascular, Osteomuscular	**1275369**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA	CC 1116436474	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1989-01-03	36 años	O+	98 kilogramos	175 centimetros	32

Dirección Residencia	Teléfonos
CALLE 13 BIS 12 28	3043752775

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTORA	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 2025-01-29. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Evaluación Ocupacional de la Voz (2025-01-29)
- Colesterol De Alta Densidad [Hdl] (2025-01-29)
- Colesterol De Baja Densidad [Ldl] Enzimático (2025-01-29)
- Colesterol Total (2025-01-29)
- Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2025-01-29)
- Triglicéridos (2025-01-29)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
Cardiovascular: Riesgo Bajo
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- 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 remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Nutrición y dietética. ..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dra- CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS
Registro No.: 63-1181
LSST.: 766823

Firma del Usuario
ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA
CC.: 1116436474

Valide este documento en:
`https://simeonips.com/validar/cmo/3684ldvj-n7qy-b4g6-qyhe-lsdo05kmw1qy`
Fecha Impresión: 2025-01-29 14:39:34 125200

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2025-01-29	TULUÁ (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Cardiovascular, Osteomuscular	**1275369**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA	CC 1116436474	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1989-01-03	36 años	O+	98 kilogramos	175 centimetros	32

EPS	ARL	AFP
Nueva EPS	Positiva	Colpensiones

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
INSTRUCTORA	Persona Natural	Persona Natural



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

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-01-29, el médico especialista Dra- CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS 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.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Nutrición y dietética. ..

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL 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: PREVENTIVO: USO EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE
BAJAR DE PESO.

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).

Emitido por	Entregado por	Recibido por
Dra- CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS	**Persona Natural**	**ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA**
Registro No.: 63-1181		CC.: 1116436474
LSST: 766823		Fecha de recibido:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE LA VOZ

Fecha de Examen	2025-01-29 10:40:47	**Orden Servicio No.**	**1275369**
Tipo de Examen	Pre-Ingreso, Cardiovascular, Osteomuscular		
Ciudad	TULUÁ (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural	**Empresa Usuaria**	Persona Natural

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA			**No. Identificación**	CC 1116436474		
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Ninguna de las anteriores				
Nacionalidad	Colombia			**Fecha Nacimiento**	1989-01-03	**Edad**	36 años
Estado Civil	Soltero			**Composición Familiar**	1 personas		
Nivel Educativo	Profesional			**Profesión u Oficio**			
Ciudad	ZARZAL (Valle del Cauca)						
Dirección Residencia	CALLE 13 BIS 12 28					**Estrato**	3
Zona de Residencia	Urbana			**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3043752775						
Correo Electrónico	rubianomazueraerikar@gmail.com						
Discapacidad	Sin Discapacidad			**Tiene certificado de discapadidad?**	No Aplica		
EPS	Nueva EPS	**ARL**	Positiva			**AFP**	Colpensiones
Acompañante/Responsable	No Registra						



INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	INSTRUCTORA	**Área de Trabajo**	INSTRUCTORA
Descripción Cargo	INSTRUCTORA		
Turno de Trabajo	Diurno	**Rango Salarial**	Menor a 2 SMMLV

Exposición a Factores Riesgo	Desconoce			
Factores de Riesgo para el cargo	Si	Uso excesivo de la voz, Cambio de Temperatura		
Uso de Elementos de Protección	No		**Frecuencia de Uso**	

ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VOCAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Vocal	Descripción Factor de Riesgo
Niega			No	Ninguno

ANTECEDENTES VOCALES FAMILIARES

Niega Antecedentes

ANTECEDENTES PERSONALES

Gripa a repetición	Negativo	**Tos con frecuencia**	Negativo	**Bronquitis a repetición**	Negativo
Rinitis Alérgica	Negativo	**Cáncer**	Negativo	**Parálisis Facial**	Negativo
Hipoacusia	Negativo	**Cirugía Tiroides**	Negativo	**Disfonía**	Negativo
Afonía	Negativo	**Fonastenia**	Negativo	**Disfemia**	Negativo
Disfagia	Negativo	**Amigdalitis**	Negativo	**Laringitis**	Negativo
Reflujo Gastroesofágico	Negativo	**Amigdalectomía**	Negativo	**Adenoidectomía**	Negativo
Intubaciones recientes	Negativo	**Otro**	Negativo		
Observaciones	NINGUNA				

SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Sintomatología	Carraspera
Descripción	Ocasionalmente realiza aclaramiento o carraspeo

HÁBITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Tabaco	No Fumador		
Licor	No		
Consumo cafeína	No		
Trasnocha con frecuencia	No		
Practica Canto	No		
Consumo de Líquido Diario	Si	**Frecuencia**	
Realiza Ejercicio	Si	**Frecuencia**	

ORGANOS FONOARTICULADORES

Labios	Normal	**Lengua**	Normal	**Dientes**	Normal
Paladar Duro	Normal	**Paladar Blando**	Normal	**Maxilar**	Normal
Músculos de la Cara	Normal	**Músculos del Cuello**	Normal		
Observaciones	sin observaciones				

RESPIRACIÓN

Modo Respiratorio - Reposo	Nasal	**Modo Respiratorio - Fonación**	Nasal
Tipo Respiratorio - Reposo	Abdominal	**Tipo Respiratorio - Fonación**	Abdominal
Frecuencia Respiratoria	20 resp/min	**Tiempo de Retención**	20 Seg
Tiempo Espiratorio - Soplo Abierto	6 Seg	**Tiempo Espiratorio - Soplo Cerrado**	6 Seg

CUALIDADES DE LA VOZ

Tono	Normal	**Timbre**	Normal	**Intensidad**	Normal
Descripción	sin anomalias				

ÍNDICE DE INCAPACIDAD VOCAL ABREVIADO (VHI-10)

Valoración Global VHI-10	0	**Interpretación VHI-10**	Leve

Criterios	Preguntas	Escalas de Puntuación
Funcional 1	La gente le oye con dificultad debido a su voz	Nunca
Funcional 2	La gente no le entiende en sitios ruidosos	Nunca
Funcional 8	Los problemas con la voz alteran su vida personal y social	Nunca
Funcional 9	Se siente desplazado de las conversaciones o reuniones por su voz	Nunca
Funcional 10	El problema de voz afecta su rendimiento laboral	Nunca
Fisico 3	La gente le pregunta: ¿Qué le pasa en la voz?	Nunca
Fisico 5	Siente que necesita tensionar la garganta para producir la voz	Nunca
Fisico 6	La calidad de su voz es impredecible	Nunca
Emocional 4	Su voz le molesta	Nunca
Emocional 6	Su voz le hace sentir incomodidad	Nunca

DIAGNÓSTICO

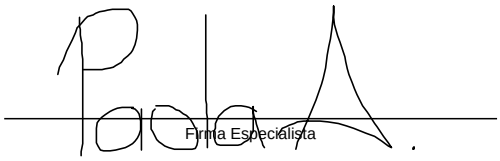
Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Tipo	Impresión Diagnóstica
Descripción	sin alteraciones en aspectos propios de la voz
Interpretación	Normal

REMISIONES

Remisiones	No require
Motivo Remisiones	sin remisiones

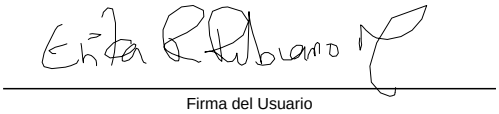
RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Capacitación sobre higiene vocal
Observaciones	Cualidades acústico perceptuales de la voz integras, sin alteraciones en sistema fonatorio



Firma Especialista

PAOLA ANDREA VELA POLINDARA
Registro No.: 19 03145



Firma del Usuario

ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA
CC.: 1116436474

SIGMA OCUPACIONAL SAS
NIT : 901102991-0
LSST Resol. 1220-54 No. 3595 de 21/12/2021

Cra 32A # 24-77 B/Alvernia, Tuluá - Valle del Cauca
Teléfono : 3206039168 - 6022343555
sigmaocupacional@gmail.com

HC No. 1116436474 Orden Servicio No. 1275369

REMISION

Fecha Emisión	2025-01-29 02:07:47 PM	**Ciudad**	TULUÁ (Valle del Cauca)
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		
Cargo a desempeñar	INSTRUCTORA		

Nombres y Apellidos	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA	**No. Identificación**	CC 1116436474
Fecha Nacimiento	1989-01-03 (36 años)	**Sexo**	Femenino

Remisiones	Se remite al usuario para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Nutrición y dietética. .
Motivo Remisiones	SE REMITE A NUTRICION Y DIETETICA POR OBESIDAD GRADO I. Y POR HIPERLIPIDEMIA A MEDICINA GENERAL PARA MANEJO MEDICO



Firma Especialista

Dra- CLAUDIA LORENA VILLAMIL BURGOS
Registro No.: 63-1181 L.S.O.: 766823



Firma del Usuario

ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA
CC.: 1116436474

CONCEPTO VALORACIÓN FONIÁTRICA TIAN IPS S.A.S

Fecha de realización del Examen	MAYO 15 2024
Nombre completo	ERIKA RUBIANO MAZUERA
Identificación. 1.116.436.474	**Edad: 35 AÑOS**
Número de horas que trabaja por semana: 25 HORAS	**Cargo: INSTRUCTORA**
Antigüedad en el cargo: NA	**Antigüedad en la empresa: NA**

VALORACIÓN FONÍATRICA

1.ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

PATOLOGÍAS	SI	NO	OBSERVACIONES
Laringitis		X	
Amigdalitis		X	
Faringitis		X	
Nódulos		X	
Edema		X	
Pólipo		X	
Cáncer de laringe		X	

Hace cuánto: menos de 6 meses ____ menos de 1 años _____ menos 2 años ____

La aparición fue: progresiva ____ repentina _____ súbita _____

Tratamiento: Medicamentos _____ Quirúrgicos _____

2. SINTOMATOLOGÍA

SÍNTOMAS	SI	NO	OBSERVACIONES
Disfonía		X	
Afonía		X	
Fonastenia		X	
Tos		X	
Ardor		X	
Carraspera		X	
Resequedad		X	
Reflujo		X	
Gastritis		X	

Escaneado con CamScanner

CONCEPTO VALORACIÓN FONIÁTRICA TIAN IPS S.A.S

VALORACIÓN FONIATRICA

Su voz cambia cuando:

En el transcurso del día: _NO__ según el clima: __NO__ Con la fatiga de la carga laboral __NO__

OBSERVACIONES GENERALES: No reporta sintomatología relevante

3. HÁBITOS Y FACTORES DE EXPOSICIÓN

	SI	NO
CAFÉ		X
ALCOHOL		X
FUMA		X
AIRE ACONDICIONADO	X	
VENTILADOR	X	
POLVO	X	
QUÍMICOS		X

4. EXAMEN EXPLORATORIO

4.1 RESPIRACIÓN

Prueba de Glatzer: permeabilidad nasal simétrica ___X__ asimétrica _____

Escaneado con CamScanner

TIAN
Servicio Humano para Humanos

CONCEPTO VALORACIÓN FONIÁTRICA TIAN IPS S.A.S

VALORACIÓN FONIATRICA

MODO RESPIRATORIO	FONACIÓN
Nasal	
Oral	
Mixto con predominio nasal	X
Mixto con predominio oral	

TIPO RESPIRATORIO	FONACIÓN
COSTAL SUPERIOR	X
COSTAL DIAFRAGMÁTICO	
ABDOMINAL	

4.2 CARACTERÍSTICAS ACÚSTICO PERCEPTUALES

Tono: normal ___X__ anormal _____ **Timbre:** normal ____ anormal _____

Intensidad

Confidencial: normal __X___ aumentada _____ disminuida _____

Conversacional: normal ___X__ aumentada _____ disminuida _____

Proyectada: normal ____X___ aumentada _____ disminuida _____

4.3 TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN TMF:

A	I	U	PROMEDIO SEGUNDOS	NORMAL	RUPTURA	TEMBLOR	ESPASMOS
14	17	19	16	X			

Valores normales: Hombres: 25-35 seg. *Mujeres: 15-25 seg. Patológico menor a 10 seg.*

Escaneado con CamScanner

CONCEPTO VALORACIÓN FONIÁTRICA TIAN IPS S.A.S

VALORACIÓN FONIATRICA

4.4 COORDINACIÓN FONO-RESPIRATORIA

NORMAL: __X__

ALTERADO: ____

5. HALLAZGOS

Paciente con 35 años, quien se va a desempeñar como instructora, identificándose dentro la prueba tamiz de voz los siguientes hallazgos:

1.Factores de riesgo relacionados a hábitos vocales: No reporta antecedentes relevantes.
2. Presenta un modo nasal y un tipo respiratorio costal superior con una permeabilidad nasal en ambas narinas y una coordinación fono respiratoria adecuada y un tiempo máximo de fonación _16 segundos
3. Se determina un perfil vocal dentro parámetros normales con una intensidad vocal fuerte y aspectos prosódicos del habla dentro parámetros normales.
4. Se determina características y cualidades de la voz (Tono, timbre, intensidad, y resonancia) dentro parámetros normales.

Consideraciones

CONSIDERACIONES	SI	NO
Control por ORL		X
Seguimiento y manejo por EPS		X
Valoración por foniatría		X
Control según SVE		X

Certificado que el paciente asiste a valoración foniátrica el día de hoy en el momento de la evaluación se encuentra en condiciones generales buenas para la proyección vocal, no se observa limitaciones o hallazgos clínicos de relevancia que impidan utilizar su voz como fuente profesional.

Escaneado con CamScanner

TIAN
Servicio Humano para Humanos

CONCEPTO VALORACIÓN FONIÁTRICA TIAN IPS S.A.S

Recomendaciones generales de pautas de higiene vocal
Hidratación de forma continua con agua al clima durante la jornada laboral. Procure no gritar, imitar voces y hablar en sitios ruidosos. Evitar los cambios bruscos de temperatura tanto en alimentos como en el clima. Realice periodos de descanso conversacional durante su jornada laboral. Hábitos de vida saludable: Evitar consumir alimentos picantes. Evite el humo, el cigarrillo y los contaminantes en general. Se da recomendación para el cuidado de la voz y técnica vocal con el fin de mantener o mejorar proyección vocal.

Laura Marcela Castillo Davila
FONOAUDIOLOGA
Universidad Santiago de Cali
C.C. 1116275772

Firma

Profesional	LAURA MARCELA CASTILLO DAVILA
Registro profesional	1116275772

Escaneado con CamScanner

Apoyo Diagnóstico

TIAN

TIAN IPS SAS
Nit: 9002934029
Dirección: Cll. 26 # 33A - 23
Telefono: 6022870707
Email: gerencia@tianips.com

Información General

No. ingreso 96807	**Fecha Impresión** 2024-05-15	**Empresa Contratante**	PARTICULAR-TULUÁ
Nombre	ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA	**Empresa a Laborar**	
Cargo	INSTRUCTOR	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
CC	1116436474	**Sede**	TULUA
Fecha Ingreso	2024-05-15 08:53:51	**Fecha Salida**	2024-05-15 09:26:47
Fecha Nac.	1989-01-03	**Edad**	35 años
Estado civil	Soltero(a)	**Escolaridad**	Universitario
Genero	Femenino	**N° hijos**	0
Raza	Blanco	**Estrato**	2



Examen

EVALUACION OCUPACIONAL DE LA VOZ 890210-01

Antecedentes

Infartos: No	Descripción: No refiere	Valvulopatias: No	Descripción: No refiere
Hipertension Arterial: No	Descripción: No refiere	Soplo Cardiaco: No	Descripción: No refiere
Arritmia Cardiaca: No	Descripción: No refiere	Cardiopatias: No	Descripción: No refiere
Antecedente Cerebro Vascular: No	Descripción: No refiere	Otros: No refiere	

Imagen

Archivo adjunto

Diagnósticos

Diagnóstico Principal: OTRAS ALTERACIONES DE LA VOZ Y LAS NO ESPECIFICADAS	CIE-10: R498
Diagnostico Rel 1:	CIE-10:
Diagnostico Rel 2:	CIE-10:

Resultado

Resultado: Normal Descripcion del Resultado:

Consentimiento informado del trabajador

En calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria autorizo al profesional de la salud quien firma abajo a realizar los exámenes ocupacionales. Y acepto que estos datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de TIAN IPS SAS. Además certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Laura Castillo

Profesional ocupacional: Laura Marcela Castillo Davila
CC: 1116275772
Registro médico: Rethus Nro.1116275772
Licencia N°:

Firma del trabajador: ERIKA ROSSANA RUBIANO MAZUERA
CC: 1116436474

Escaneado con CamScanner

INFORME PSICODIAGNOSTICO

NOMBRE DEL POSTULANTE: Erika Rossana Rubiano Mazuera.
C.C: 1.116.436.474
EDAD: 36 años
ESCOLARIDAD: Pregrado.
EMPRESA REQUIRIENTE: SENA
PUESTO REQUERIDO: Instructora.
FECHA: 29 de enero del 2025

❖ TECNICAS ADMINISTRADAS

TMMS 24: Esta escala sirve para evaluar la inteligencia emocional percibida. El TMMS-24 (Spanish Modified Version of the Trait Meta-Mood Scale) es una escala rasgo de metaconocimiento emocional. En concreto, mide las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como de nuestra capacidad para regularlas. Su validación puede encontrarse en Fernández.-Berrocal et al. (2004).

INTELIGENCIA EMOCIONAL	Debe mejorar	Adecuada	Excelente
Atención emocional		27	
Claridad emocional		28	
Reparación emocional		28	

ENTREVISTA POR COMPETENCIAS

Basado en técnicas de Martha Alles que permite establecer a través de una entrevista estructurada las tendencias de comportamiento de un individuo en el mundo laboral.

I COMPETENCIAS PARA EL CARGO	1	2	3	4	5
Planeación y organización					X
Solución de problemas				X	
Orientación al servicio					X
Acatamiento de normas y compromiso					X

II PERCEPCIÓN DEL EXAMINADOR	1	2	3	4	5
Análisis y síntesis					X
Fluidez verbal y expresión					X
Capacitación para el cargo					X

CONCEPTO FINAL

Erika Rossana se muestra como una persona estable en el manejo y en la gestión de sus emociones, busca resolver situaciones de conflicto de modo asertivo, sus relaciones interpersonales son estables, se destaca en aspectos de liderazgo y creatividad, aspecto que le permite practicas pedagógicas favorables.

PsicológicaMente
SALUD MENTAL INTEGRAL
EFRAIN ARBOLEDA SAAVEDRA
MÁSTER EN NEUROPSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN
Cel 316 405 50 42

Nota: Cabe resaltar que los aspectos anteriormente mencionados, fueron arrojados por las pruebas aplicadas (TMMS24 y entrevista por competencias con base a los instrumentos de aplicación)