Proenso
Su aliado en salud laboral

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EMPRESA | SENA | | CIUDAD | ARMENIA |
| | EMPRESA USUARIA | | | | |
| 2 | TRABAJADOR | NOMBRE | JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | | |
| | | CARGO | INSTRUCTOR | | |
| | | IDENTIFICACIÓN | 1094947166 | EDAD | 29 AÑOS |
| 3 | TIPO DE EXAMEN | INGRESO - | | | |
| 4 | FECHA | 21/01/2025 11:05 A. M. | | | |
| 5 | RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO | VISIOMETRIA ANUAL, | | | |
| 6 | RESULTADOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS | ENFASIS MUSCULOESQUELETICO NORMAL, APTITUD PSICOLOGICA 21/11/2023 NORMAL, ENFASIS PSICOSOCIAL NORMAL, ENFASIS NEUROPSICOLOGICO NORMAL, ENFASIS CARDIOVASCULAR NORMAL | | | |
| 7 | RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES RELACIONADOS CON EL TRABAJO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO, PROFESIOGRAMA Y LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS Y VALORACION DE LOS RIESGOS DE LA EMPRESA., SVE OSTEOMUSCULAR NO CASO | | | |
| 8 | SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | En los casos en los que la normatividad vigente lo exija ingresar al (los) sistema (s) de vigilancia epidemiológica implementado (s) por la empresa de acuerdo con la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos y el diagnóstico de condiciones de salud. | | | |
| 9 | CLASIFICACIÓN DE APTITUD | CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO | | | |
| 10 | FIRMAS | Dr. Luis Miguel Pepinoza S.<br>Esp. Medicina del Trabajo<br>Esp. en Ergonomía<br>C.M. 191792 - RES. 63-6471 | | 1094947166 | |
| | | MEDICO LABORAL | LUIS MIGUEL PEPINOZA SALCEDO | | |
| | | | LIC: 19-1792/RES 63-6471 | TRABAJADOR | IDENT No. |

FMGPS 003 - 004 - ABRIL 2021

Quien declara que la información suministrada es completa y veridica en su totalidad

Escaneado con CamScanner

PBX: 736 2580 - 745 8913 - 746 8466 +57 315 547 1889
Cra. 19 No. 9 - 18 / Edificio Tarantella - Armenia, Q.
info@proenso.co / Proenso.co

Scanned with CamScanner

# ENTREVISTA DE APTITUD PSICOLOGICA

## 1. INFORMACION PERSONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | EMPRESA | SENA | | CIUDAD | ARMENIA |
| 1.2 | TRABAJADOR | NOMBRE | JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | EDAD | 28 |
| | | IDENTIFICACION | CC 1094947166 | SEXO | MASCULINO |
| | | CARGO/OFICIO | INSTRUCTOR | TEL: | 3104676291 |
| | | ESTADO CIVIL | SOLTERO | NO HIJOS | 0 |
| | | ESCOLARIDAD | PRF | | |

## 2. ANALISIS DE VARIABLES

| No | VARIABLE | VALORACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 2.1 | Presentación personal | MB | |
| 2.2 | Comunicación | MB | |
| 2.3 | Relaciones con el grupo familiar | MB | |
| 2.4 | Relaciones interpersonales | MB | |
| 2.5 | Autoimagen | MB | |
| 2.6 | Manejo de la presión | MB | |
| 2.7 | responsabilidad | MB | EN ACTUALIDAD REALIZANDO ESPECIALIZACION |
| 2.8 | Capacidad para trabajar en equipo | MB | |
| 2.9 | Estabiliad emocional | MB | |

| 2.10 FORTALEZAS | 2.11 DEBILIDADES |
|---|---|
| ALEGRE, SOLIDARIO, HONESTO, LEAL | ORGULLOSO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | CONCEPTO APTITUD PSICOLOGICA | CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS PSICOLOGICOS PARA EL CARGO | FECHA EXPEDICION: 21/11/2023 | Recomendaciones Especiales: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | FIRMAS | LORENA FRANCO GALLEGO PSICÓLOGA - TP: 212299 | LORENA FRANCO GALLEGO | 1094947166 |
| | | PSICOLOGO | TP 212299 | TRABAJADOR / IDENT No. |

FMGPS 045 - 002 - OCT DE 2013

Declaro que la información suministrada es completa y veridica en su totalidad.
Autorizo que en caso de ser necesario la empresa conozca el resultado de esta valoración.

Scanned with CamScanner

Carina Perea
LABORATORIO CLINICO

Cra 14 9-18 Ed. Tarantela
NIT 49.786.074-6
Armenia Quindío

| | |
|---|---|
| **Fecha:** 2023-11-21 | **Hora llegada:** 09:03 |
| **Paciente:** JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | **Sexo:** M |
| **Identificación:** 1094947166 | **Fecha Nacimiento:** 24/01/1995 |
| **Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA) | **Edad:** 28 años |

CUADRO HEMATICO

Método Analítico: SANGRE

| Analito | Resultado | Unidad | L. Inferior | L. Superior |
|---|---|---|---|---|
| Hemoglobina | 15.5 | g/dl | 12.00 | 18.00 |
| Hematocrito | 46.0 | % | 36.00 | 47.00 |
| Leucocitos | 5.92 | 10^3/ul | 4.000 | 10.000 |
| MCV | 87.0 | fl | 84.00 | 96.00 |
| MCH | 28.0 | pg | 27.00 | 32.00 |
| MCHC | 33.4 | g/dl | 30.00 | 35.00 |
| RDW | 13.2 | % | 11.5 | 14.5 |
| Plaquetas | 235 | 10^3/ul | 150.000 | 450.000 |
| MPV | 10.1 | fl | 8.00 | 15.00 |
| Neutròfilos | 53 | % | 45.00 | 70.00 |
| Linfocitos | 42 | % | 25.00 | 44.00 |
| Eosinòfilos | 2 | % | 0 | 4.00 |
| Monocitos | 3 | % | 0 | 9.00 |
| Cèlulas Inmaduras | 0 | % | 0 | 0 |

QUIMICA SANGUINEA

Método Analítico: COLORIMETRIA

| Analito | Resultado | Unidad | L. Inferior | L. Superior |
|---|---|---|---|---|
| Glicemia | 88 | mg/dl | 70.00 | 110.00 |
| Colesterol total | 170 | mg/dl | 0.00 | 200.00 |
| Triglicéridos | 98 | mg/dl | 0.00 | 150 |
| Colesterol VLDL | 20 | mg/dl | 5.00 | 40 |
| Colesterol HDL | 54 | mg/dl | 40 | 60 |
| Colesterol LDL | 96 | mg/dl | 70.00 | 100.00 |

**Fecha y Hora de Impresion: 23/01/2025 10:29:49 a. m.**

Carina Paola Perea Caballero
Bacteriologa
UDES Reg. 3157

CARINA PAOLA PEREA CABALLERO
BACTERIOLOGO(A)
N° de registro: 3157



Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte
* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico *



Scanned with CamScanner

Proenso
Su aliado en salud laboral | 20 Años

# REPORTE DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL

CODIGO: FMGPS 061
VERSION: 002
FECHA: NOV2017

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EMPRESA | SENA | | | | |
| 2 | TRABAJADOR | NOMBRE | JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | EDAD | 28 AÑOS | |
| | | IDENTIFICACIÓN | 1094947166 | SEXO | MASCULINO | |
| | | DIRECCION | CALLE 19 NORTE # 15-66 TORRES DE LAURELES 502 | TEL | 3104676291 | |
| | | CARGO OFICIO | INSTRUCTOR | | | |
| 3 | FECHA | 21/11/2023 | CIUDAD | ARMENIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | ANAMNESIS VISUAL | PATOLOGIA VISUAL FAMILIAR | NO REF | |
| | | PATOLOGIA Y/O CIRUGIA VISUAL PERSONAL | NO REF | |
| | | JORNADA LABORAL | DIURNA | |
| | | EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO VISUAL | A. ILUMINACION INCADECUADA | NO |
| | | | B. USO DE COMPUTADOR - VIDEOTERMINALES | SI |
| | | | C. QUIMICOS (Humos, gases, vapores, polvos, liquidos, material particulado). | NO |
| | | | D. VIBRACION | NO |
| | | | E. RADIACION IONIZANTE | NO |
| | | | F. RADIACION ULTRAVIOLETA O INFRAROJA (soldadura - hornos) | NO |
| | | | G. MECANICO (proyección de particulas) | NO |
| | | CONTROL VISUAL ANTERIOR | 1 AÑO | |
| | | USA CORRECION VISUAL | NO | |
| | | ULTIMO CAMBIO DE CORRECCION | NA | |
| | | SIGNOS / SINTOMAS OCULARES | NO REF | |

| | | | | SIN CORRECCION | | | CON CORRECCION | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | OD | OI | AO | OD | OI | AO |
| 5 | EXAMEN FISICO | VISION | LEJANA | 20/20 | 20/20 | 20/20 | | | |
| | | | CERCANA | 0.50M | 0.50M | 0.50M | | | |
| | | SEG. ANTERIOR | | NORMAL | COORD. OCULAR | | NORMAL | | |
| | | OFTALMOSCOPIA | | NORMAL | VISION CROMAT. | | NORMAL | | |
| | | ESTEREOPSIS | | NORMAL | CAMPO VISUAL | | NORMAL | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | REFRACCION | OD | +0.25-0.25X0 | AV | 20/20 | RX FINAL | N | ADD | | |
| | | OI | +0.25-0.25X0 | | 20/20 | | N | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 7 | IMPRESION DIAGNOSTICA | EMETROPIA |
| 8 | INTERPRETACION | NO REQUIERE CORRECCION |
| | RECOMENDACIONES | Rx DESCANSO+FRENTE A PANTALLAS CONTROL ANUAL |
| 9 | FIRMAS | |

Scanned with CamScanner

| Proenso<br>Su aliado en salud laboral | **REPORTE DE AUDIMETRIA OCUPACIONAL** | CODIGO : FMGPS 063<br>VERSION : 002<br>FECHA : OCTUBRE 2018 |
|---|---|---|

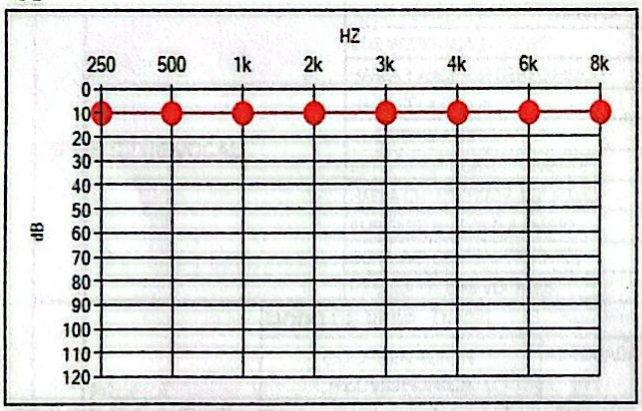
| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **EMPRESA** | SENA | | **CIUDAD** | ARMENIA | **FECHA** | 2024-03-13 08:48 A. |
| 2 | **TRABAJADOR** | NOMBRE | JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | | EDAD | 28 AÑOS | |
| | | IDENTIFICACION | CC 1094947166 | | SEXO | MASCULINO | |
| | | CARGO | DOCENTE | | | | |
| 3 | **TIPO DE EXAMEN** | INGRESO | | | | | |

| | | EMPRESA | CARGO | TIEMPO DE EXPOSICION | PROTECCION AUDITIVA | INSERCION | COPA | DOBLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | **ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL A RUIDO** | NIEGA | | | | | | |
| | | NIEGA | | | | | | |

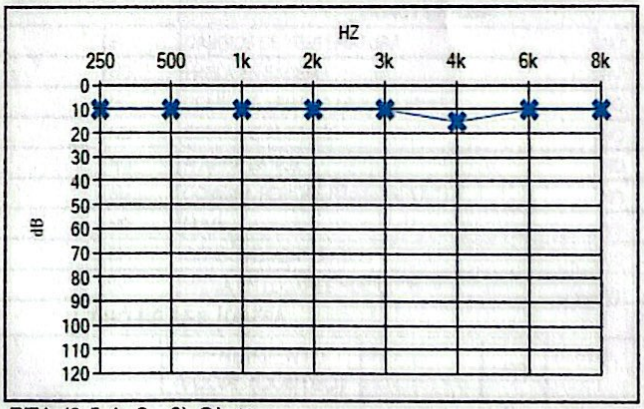
| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | **ANTECEDENTES AUDITIVOS EXTRA LABORALES PERSONALES Y SINTOMAS AUDITIVOS** | SERVICIO MILITAR | NO | ARMAS DE FUEGO | NO | OTITIS | NO | OIDOS TAPADOS | NO |
| | | MUSICA FUERTE | NO | PAROTIDITIS | NO | HIPERTENSION ARTERIAL | NO | SECRECION POR OIDO | NO |
| | | EXPLOSIONES | NO | RUBEOLA | NO | VERTIGO | NO | TINITUS | NO |
| | | MOTO | NO | DIABETES | NO | CIRUGIA OIDO | NO | CREE QUE OYE BIEN | SI |
| | | AUDIFONOS | NO | SARAMPION | NO | OTOTOXICOS | NO | FAMILIARES SORDOS | NO |
| | | TEJO | NO | PARALISIS FACIAL | NO | DOLOR DE OIDO | NO | REPOSO AUDITIVO | SI |
| | | OTRO | NO | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | **OTOSCOPIA** | NORMAL | | | |
| 7 | **AUDIOGRAMA** | REFERENCIA AUDIOMETRO | AMPLIVOX 270 | ULTIMA CALIBRACION | 24 MARZO 2023 |

OD




OI




PTA OD (0.5-1- 2 - 3): 10

PTA (0.5-1- 2 - 3) OI: 10

| | | 250 | 500 | 1K | 2K | 3K | 4K | 6K | 8K |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIA AEREA | OD | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | OI | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 15 | 10 | 10 |
| VIA OSEA | OD | | | | | | | | |
| | OI | | | | | | | | |

| | ESCALA | ELI | | | | | SAL | | | | | | | LARSEN MODIFICADO | | | | CAHOC | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | | A | B | C | D | E | A | B | C | D | E | F | G | N | GI | GII | GIII | N | L | M | A |
| | OD | X | | | | | X | | | | | | | X | | | | X | | | |
| | OI | | X | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA** | OD: Z011 EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION | OI: Z011 EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION |
| 10 | **RECOMENDACIONES** | CUIDADOS DE OÍDOS, CONTROL SEGÚN SVE (SISTEMA DE VIGILACIA EPIDEMIOLÓGICO) | |
| 11 | **FIRMAS** | Beatriz Lorena Rodriguez R. | 1094947166 |

Scanned with CamScanner

Proenso
Su aliado en salud laboral

# FICHA FONIATRICA OCUPACIONAL

CODIGO : FMGPS 065
VERSION : 002
FECHA : JUNIO 2021

| TIPO DE EXAMEN | PREEMPLEO | FECHA | 2024-03-13 08:48 A. M. |
|---|---|---|---|

**1 EMPRESA**

| SENA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CARGO/OFICIO | DOCENTE | TIEMPO VINCULACION | TIEMPO [illegible] | HORAS/DIAS | 8 |

**2 TRABAJADOR**

| NOMBRE | JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ | EDAD | 29 AÑOS |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACION | CC 1094947166 | SEXO | MASCULINO |
| DIRECCION | CALLE 19 NORTE # 15-66 TORRES DE LAURELES [illegible] | TELEFONO | 3104676291 |

**3 HISTORIA OCUPACIONAL CON EXPOSICION A ALTA EXIGENCIA VOCAL**

| EMPRESA | CARGO | TIEMPO DE EXPOSICIO | TRATAMIENTO DE VOZ | AT/EL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**4 ANTECEDENTES PERSONALES ASOCIADOS AL ORGANO VISUAL**

| PATOLOGIA | | PATOLOGIA | |
|---|---|---|---|
| TRATAMIENTOS HORMONALES | NO | CIRUGIAS | NO |
| SECUELAS DE ENFERMEDADES | NO | DEPRESION | NO |
| REFLUJO GASTROESOFIGICO | NO | REUMATOLOGICAS | NO |
| TRASTORNOS GINECOLOGICOS | NO | NUTRICIONALES | NO |
| POLIPOS LARINGEOS | NO | AMIGDALITIS | NO |
| NODULOS LARINGEOS | NO | LEUCOPLAQUIA | NO |
| ULCERAS LARINGEAS | NO | EDEMA LARINGEO | NO |
| LARINGITIS | NO | REHABILITACION FONOAUDIOLO | NO |

**5 SIGNOS Y SINTOMAS EN EL ORGANO VOCAL**

| SIGNO / SINTOMA | | SIGNO / SINTOMA | |
|---|---|---|---|
| RESEQUEDAD GARGANTA | NO | PREDIDA DE LA VOZ | NO |
| SENSACION CUERPO EXTRAÑO | NO | DOLOR AL HABLAR | NO |
| IRRITACION LARINGE | NO | CARRASPERA | NO |
| DOLOR/TIRANTEZ CUELLO | NO | SECRECION GARGANTA | NO |
| OPRESION RESPIRATORIA | NO | VOZ QUEBRADA | NO |
| VERTIGO/HABLA PROLONGADA | NO | RONQUERA | NO |

**6 HIGIENE VOCAL**

| HABITOS | | SIGNO / SINTOMA | |
|---|---|---|---|
| VOZ MODERADA SIEMPRE | SI | CAMBIOS DE TEMPERATURA | NO |
| HABLA Y HACE ESFUERZO FISICO | NO | HABLA EN EXCESO | NO |
| HACE RELAJACION | NO | CONSUME BEBIDAS MUY CALIENTES | NO |
| SE EXPONE A IRRITANTES | NO | CONSUME ALCOHOL | NO |
| ESTORUNDA CORRECTAMENTE | NO | ACLARA LA VOZ | NO |
| HABLA CUANDO ESTA AGRIPADO | SI | COMBINA BEBIDAS FRIAS/CALIENTES | NO |
| AMBIENTE RUIDOSO A DIARIO | NO | FUMA | NO |
| CONSUME COMIDAS PICANTES | SI | CONSUME MENTOLADOS | NO |
| REALIZA PAUSAS VOCALES | SI | HABLA EN LUGARES RUIDOSOS | NO |

**7 PRUEBA RESPIRATORIA**

| MODO DE RESP | NASAL | | | TIPO DE RES | DIAFRA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COORDINACION NEUMOFONICA | ADECUADA | | | RENDIMIENTO VOCAL (CONTEO) | 55 | FR | 29 SEG | | |
| HOMB 20-25 SEG | TME | s | 25 | s | 27 | INDICE s/z | 1,02 NORMAL | 1,3 NORMAL | |
| MUJE 15-21 SEG | TMF | a | 25 | a | 26 | GLATZER | ND | NI | AM X |
| TIEMPO DE RESPIRACION | 21 RESP/1 MIN | | | | | | | | |

**8 CUALIDADES VOCALES**

| NORMAL | X | RONQUERA | | RASPOSIDAD | | SOPLOSIDAD | | TENSIÓN | | ASTENIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES | CANTO | | TEATRO | | LOCUCIÓN | | HABLA MUCHO POR TELÉFONO | | | | |

**9 AUTOPERCEPCION**

| ¿La gente me oye con dificultad debido a mi vo | NO | ¿La calidad de mi voz es impredecible? | NO |
|---|---|---|---|
| ¿Su voz cambia durante la jornada laboral? | NO | Califique su voz de 1 a 10 | |

**10 EVALUACION OFA**

| labios | N | lengua | N | Paladar blando | N | Paladar duro | N | ATM | N |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**11 PRUEBA LECTORA**

CUANDO LA LUZ DEL SOL ATRAVIESA LAS GOTAS DE LLUVIA EN EL AIRE ÉSTAS ACTÚAN COMO UN PRISMA Y FORMAN UN ARCO ÍRIS. EL ARCO ÍRIS ES UNA DIVISIÓN DE LUZ BLANCA CREANDO MUCHOS COLORES HERMOSOS. ESTOS TOMAN LA FORMA DE UN ARCO ALTO Y GLORIOSO CON SUS DOS EXTREMOS APARENTEMENTE MÁS ALLÁ DEL HORIZONTE. HAY, DE ACUERDO A LAS ÚLTIMAS LEYENDAS, LA POSIBLE EXISTENCIA DE UNA OLLA DE ORO HIRVIENTE EN UNO DE LOS ECTREMOS. LA GENTE LA BUSCA PERO FRACASA PORQUE NADIE LO ENCUENTRA. CUANDO UN HOMBRE BUSCA ALGO MÁS ALLÁ DE SU ALCANCE SUS COMPAEROS DICEN QUE ESTÁ BUSCANDO LA OLLA DE ORO JUSTO AL FINAL DEL ARCO ÍRIS.

**9 DIAGNOSTICO, RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES**

CUALIDADES VOCALES NORMALES ACORDE A LA EDAD Y GENERO

**11 FIRMA**

Beatriz Laura Rodriguez P.

Scanned with CamScanner