SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

HC No. 33945318 Orden Servicio No. 1491609

OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Orden Servicio No.	**1491609**	**Fecha de Examen**	2025-11-11 08:08:58	**Realizado en**	PEREIRA (Risaralda)
Modalidad	Modalidad Intramural			**Entorno de la atención**	Laboral
Tipo de Examen	Pre-Ingreso, Cardiovascular, Osteomuscular				
Empresa Convenio	Persona Natural			**Empresa Usuaria**	Persona Natural
Actividad Económica	- No Aplica				

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



Nombres y Apellidos	LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO			**No. Identificación**	CC 33945318
Sexo Biológico	Femenino	**Identidad de Género**	Femenino		
Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores				
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1985-02-10	**Edad**	40 años
Estado Civil	Unión Libre	**Composición Familiar**	3 personas		
Nivel Educativo	Maestría	**Ocupación**	Auxiliares administrativos y afines		
Ciudad	PEREIRA (Risaralda)				
Dirección Residencia	CR 18E 42B-200			**Estrato**	5
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3216394403	**Correo Electrónico**	BIVIANAACOSTA42@GMAIL.COM		
Discapacidad	Sin Discapacidad	**Tiene certificado de discapacidad?**	No Aplica		
EPS	Sura	**ARL**	- No Recuerda -	**AFP**	Colpensiones
Acompañante/Responsable	No Registra				

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	CONTRATISTA	**Área de Trabajo**	OFICINA
Descripción Cargo	ADMINISTRATIVO SENA		
Turno de Trabajo	Diurno	**Rango Salarial**	Entre 2 y 5 SMMLV
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Suministrados por el trabajador		
Exposición a Factores Riesgo Visual	Si: Pantalla Computador, Alta Exigencia Visual	**Uso de Elementos de Protección Visual**	Si: Lentes Anti Reflejo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección Visual

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Arterial	Positivo. PADRES	**Diabetes**	Negativo.
Triglicéridos	Negativo.	**Tiroides**	Negativo.
Artritis	Negativo.	**Otros**	Negativo.
Observaciones			

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	**HTA**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Triglicéridos**	Negativo
	Tiroides	Negativo	**Artritis**	Negativo	**Otro**	Negativo
Oculares	**Glaucoma**	Negativo	**Pterigio**	Negativo	**Chalazion**	Negativo
	Catarata	Negativo	**Ciguría Refractiva**	Negativo		
Observaciones						

SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	Si	**Mala Visión Próxima**	No	**Lagrimeo**	No	**Cansancio Visual**	No
Ardor	No	**Cefaléa**	No	**Prurito**	No	**Secreación**	No
Hiperemia	No	**Fotofobia**	No	**Desviación Ocular**	No	**Resequedad**	No
Observaciones							

EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	**Fecha Último Control Visual**	Menos de 6 meses			**Usa lentes con fórmula**	Si	
	Tipo de Lentes	Monofocales			**Frecuencia de Uso**	Permanente	
	Lensometría - Ojo Derecho				**Lensometría - Ojo Izquierdo**		
Agudeza Visual	**Visión Lejana**	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
		Con corrección	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
	Visión Próxima	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
		Con corrección	**Ojo Derecho**	0.50M	**Ojo Izquierdo**	0.50M-	
Estado Motor	**Visión Lejana**	Exoforia					
	Visión Próxima	Exoforia					
	Punto Próximo de Convergencia	6 centimetros					
Examen Externo	**Ojo Derecho**	SEGMENTO ANTERIRO SANO					
	Ojo Izquierdo	SEGMENTO ANTERIRO SANO					
Oftalmoscopia	**Ojo Derecho**	FONDO DE OJO NORMAL					
	Ojo Izquierdo	FONDO DE OJO NORMAL					
Retinoscopia	**Ojo Derecho**	-0.25-1.00*40			**Ojo Izquierdo**	-1.00	
Subjetivo con Fórmula Final	**Ojo Derecho**	-0.25-1.00*40	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	0.50M	
	Ojo Izquierdo	-1.00	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	0.50M	
Visión Cromática	Normal						
Visión Profundidad	Normal						
Visión Periférica	Normal						

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE	H523 - Anisometropia y aniseiconia		
Tipo	Confirmado Nuevo	**Origen**	Enfermedad Común - Confirmado

No.	Ojo	Descripción
1	Derecho	ASTIGMATISMO
2	Izquierdo	MIOPIA

Interpretación Optometria	Normal

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Adecuadamente corregido, continuar con uso de lentes, Control optométrico anual
Observaciones	



Firma Especialista

VALERIA CARMONA QUINTERO
CC. 1088306924
OPTOMETRA
Registro No: Pendiente actualizar



Firma del Usuario

LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO
CC. 33945318

SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

HC No. 33945318 Orden Servicio No. 1491609

AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

Orden Servicio No.	**1491609**	**Fecha de Examen**	2025-11-11 06:47:55	**Realizado en**	PEREIRA (Risaralda)
Modalidad	Modalidad Intramural			**Entorno de la atención**	Laboral
Tipo de Examen	Pre-Ingreso, Cardiovascular, Osteomuscular				
Empresa Convenio	Persona Natural			**Empresa Usuaria**	Persona Natural
Actividad Económica	- No Aplica				

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



Nombres y Apellidos	LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO			**No. Identificación**	CC 33945318
Sexo Biológico	Femenino	**Identidad de Género**	Femenino		
Grupo Étnico	Ninguna de las anteriores				
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1985-02-10	**Edad**	40 años
Estado Civil	Unión Libre	**Composición Familiar**	3 personas		
Nivel Educativo	Maestría	**Ocupación**	Auxiliares administrativos y afines		
Ciudad	PEREIRA (Risaralda)				
Dirección Residencia	CR 18E 42B-200			**Estrato**	5
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3216394403	**Correo Electrónico**	BIVIANAACOSTA42@GMAIL.COM		
Discapacidad	Sin Discapacidad	**Tiene certificado de discapacidad?**	No Aplica		
EPS	Sura	**ARL**	- No Recuerda -	**AFP**	Colpensiones
Acompañante/Responsable	No Registra				

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	CONTRATISTA	**Área de Trabajo**	OFICINA
Descripción Cargo	ADMINISTRATIVO SENA		
Turno de Trabajo	Diurno	**Rango Salarial**	Entre 2 y 5 SMMLV
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	No	**Uso de Elementos de Protección Auditiva**	No

ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

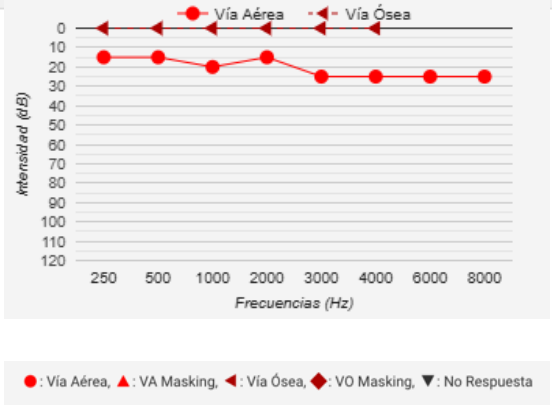
ANTECEDENTES PERSONALES

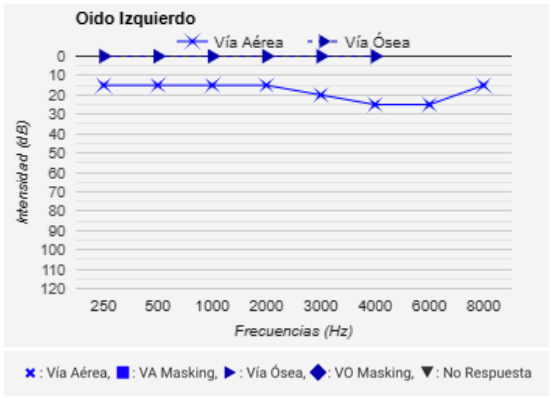
Generales	**Hipertensión Arterial**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Parálisis Facial**	Negativo		
	Rinitis	Negativo	**Rubeola**	Negativo	**Sarampion**	Negativo		
	Paperas	Negativo	**Trauma Craneo Encefálico**	Negativo	**Otro**	Negativo		
Otológicos	**Otitis Repetitiva**	Negativo	**Hipoacusia**	Negativo	**Tinnitus**	Negativo		
	Cirugia Oido	Negativo	**Prurito**	Negativo	**Ototóxicos**	Negativo		
	Problemas de Equilibrio	Negativo						
Ruido Extralaboral	**Servicio Militar**	Negativo	**Auriculares**	Negativo	**Motociclismo**	Negativo		
	Tejo	Negativo	**Uso armas de fuego**	Negativo				
Observaciones	CONTROL EN 1 AÑO							

EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	**Resultado**					
Reposo auditivo para la prueba actual	Si	**Tiempo del reposo auditivo**	12 Horas	**Tiempo de Exposición a Ruido**	0 Horas		
Uso de cabina	Si	**Equipo para la prueba actual**	AMPLIVOX240	**Fecha Última Calibración**	2025-05-08		
Otoscopia	**Oido Derecho**	Normal					
	Oido Izquierdo	Normal					
Marcar audiometría actual como Audiometría Base?	Si						

Audiogramas





Resumen de Frecuencias Audiometría Actual	Intensidad	Frecuencias (Hz)								Promedio Tonos Puros (5,1,2,3)
		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Oido Derecho - Vía Aérea	15	15	20	15	25	25	25	25	18.8dB
	Oido Derecho - Vía Ósea	0	0	0	0	0	0			
	Oido Izquierdo - Vía Aérea	15	15	15	15	20	25	25	15	16.3dB
	Oido Izquierdo - Vía Ósea	0	0	0	0	0	0			

M: Masking, **NR:** No Respuesta

DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE	Z011 - Examen de oidos y de la audicion		
Tipo	Confirmado Nuevo	**Origen**	No Aplica - No Aplica

Oido Derecho	Según GATISST, Audición Normal.
Oido Izquierdo	Según GATISST, Audición Normal.
Interpretación Audiometria	Normal bilateral
Comparación con audiometría de base	No se realiza comparación

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Ninguna
Observaciones	Ninguna

Tatiana Martinez A.

Firma Especialista

TATIANA MARTINEZ ARBOLEDA
CC. 1061730574
FONOAUDIOLOGA ESP SST
Registro No: 1903197, LSST: 08240

Biviana Acosta

Firma del Usuario

LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO
CC. 33945318

SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso

Conceptos Especiales: Cardiovascular, Osteomuscular



Realizado en				**Fecha Emisión**	**Orden Servicio**
PEREIRA (Risaralda)				2025-11-11	1491609
Nombres y Apellidos				**Identificación**	**Sexo Biológico**
LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO				CC 33945318	Femenino
Fecha Nacimiento	**Edad**	**Tipo Sangre - Rh ***	**Dirección Residencia**		**Teléfonos**
1985-02-10	40 años	O+	CR 18E 42B-200		3216394403
EPS		**ARL**		**AFP**	
Sura		- No Recuerda -		Colpensiones	
Valoración realizada para el cargo		**Empresa**		**Empresa Usuaria**	
CONTRATISTA		Persona Natural		Persona Natural	
Actividad Económica					
0081 - Personas Naturales sin Actividad Económica					

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

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2025-11-11. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Audiometría Ocupacional (2025-11-11)
- Optometría Ocupacional (2025-11-11)
- Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2025-11-11)
- Perfil Lipídico (2025-11-11)

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Sin restricciones de salud para que el trabajador desempeñe la labor.
- **Cardiovascular:** Riesgo Bajo
- **Osteomuscular:** Sin hallazgos clínicos de patología osteomuscular aparente.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Atender las recomendaciones y/o restricciones emitidas en este concepto, tanto en el ámbito intralaboral como extralaboral
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SG-SST, incluyendo el uso correcto de los EPP cuando aplique.
- Participar en las actividades de capacitación definidas en el SG-SST
- Estilos de vida saludable: Realizar ejercicio mínimo 3 veces a la semana, dieta equilibrada, consumo de agua, procurar adecuada higiene del sueño, evitar consumo de tabaco y alcohol.
- Se remite al trabajador para valoración de: Medicina General, Nutrición y dietética.
- Otras Recomendaciones: VALORACION POR MEDICO Y NUTRICION PARA CONTROL DE PESO. INGRESO AL PROGRAMA DE CONTROL DE PESO Y RIESGO CARDIOVASCULAR SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS Y ACTIVIDAD FISICA REGULAR AL MENOS 30 MINUTOS POR MINIMO 3 DIAS A LA SEMANA (IDEAL 150 MINUTOS POR SEMANA) / CONTROL DE PERFIL LIPIDICO EN 6 MESES

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- Comunicar al trabajador el concepto y recomendaciones emitidas en este documento
- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según perfil del cargo
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo
- Se recomienda incluir/mantener al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Cardiovascular, Biomecánico

Expedido por

VICTORIA EUGENIA HURTADO DE LA ROCHE
CC. 42112763
medico
Registro No: RM 18-170, LSST: LPSST 138-21

Recibido por

LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO
CC. 33945318

Espacio exclusivo para ser diligenciado por Persona Natural. Constancia de entrega y recibido para registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

Entregado por:	**Recibido por:**
Nombre: Cargo:	LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO CC: 33945318

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/jew7pvkg-49lw-lspq-465f-laeom8yxdq3z
Fecha Impresión: 2025-11-11 11:53:25 513866

SYS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S.
NIT : 900827895-1 - SEDE PRINCIPAL
LSST No. 463-15, Habilitación No. 6600102626

Calle 23 # 6-17, Pereira - Risaralda
Teléfono : 315 4973648
info@sysseguridadysaludeneltrabajo.com
www.sysseguridadysaludeneltrabajo.com

REMISION

HC No. 33945318 Orden Servicio No. 1491609

Fecha Emisión	2025-11-11 11:46:02 AM	**Ciudad**	PEREIRA (Risaralda)
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		
Cargo a desempeñar	CONTRATISTA		

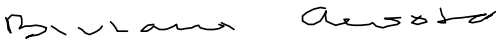
Nombres y Apellidos	LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO	**No. Identificación**	CC 33945318
Fecha Nacimiento	1985-02-10 (40 años)	**Sexo**	Femenino

Remisiones	Se remite al usuario para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Nutrición y dietética. .
Motivo Remisiones	VALORACION POR MEDICO Y NUTRICION PARA CONTROL DE PESO. INGRESO AL PROGRAMA DE CONTROL DE PESO Y RIESGO CARDIOVASCULAR



Firma Especialista

VICTORIA EUGENIA HURTADO DE LA ROCHE
Registro No.: RM 18-170 L.S.O.: LPSST 138-21



Firma del Usuario

LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO
CC.: 33945318

Laboratorio Clínico CONTROLAB
Maria Ines Hernandez
Cra 5 No.18-33 Local 4 - Tels: 606 3140594 - 606 3359884 Ext 170
Cel: 3104716574 Pereira - Risaralda - Colombia
Emai: laboratorioclinicocontrolab@gmail.com

Paciente: LESLI BIVIANA ACOSTA AGUDELO **Recepción:** 155540 N/A
Edad: 40 A **Sexo:** F **Identificación:** 33945318 **Fecha rcp:** 11/11/2025 9:39:35 a. m.
Teléfonos: 3216394403 **Médico :** No Asignado
Empresa: S&S SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S

		Resultado	Valores de referencia
Quimica			
1	GLICEMIA BASAL **Metodo: Enzimatico /PAP**	88 mg/dL	70-110 mg/dL
2	**PERFIL LIPIDICO**		
	COLESTEROL TOTAL **Metodo : Enzimatico Colorimetrico**	258* mg/dL	Menor de 200 mg/dL
	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD-HDL **Metodo : Enzimatico Colorimetrico**	70 mg/dL	Mayor de 40 mg/dL
	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD-LDL	170 mg/dL	Menor de 130 mg/dL
	COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD-VLDL	18 mg/dL	Hasta 42 mg/dL
	TRIGLICERIDOS: **Metodo:Enzimatico colorimetrico**	91 mg/dL	Menor de 150 mg/dL
	FACTOR COLESTEROL TOTAL/HDL	3.6	Hasta 4.0
	ASPECTO DEL SUERO :	Normal	

** Dato confirmado.

María Inés Hernández Silva
C.C. 51634853
Bacterióloga