



MINISTERIO DEL TRABAJO

Popayán, 15 de febrero del 2024

LA MEDICA OCUPACIONAL DE LA REGIONAL CAUCA

CERTIFICA

Que luego de revisar el examen médico ocupacional de ingreso del o la contratista **ANA MILENA SOLARTE GAMBOA** identificado (a) con cedula de ciudadanía número 25280510 se determina **sin defecto físico ni enfermedad que interfiera su capacidad laboral para la labor asignada**

VICTORIA EUGENIA SALAZAR MEDINA
Licencia de salud ocupacional 12510-10-2018

Dirección Regional Cauca
Dirección calle 4 # 2-80, Ciudad Popayan. - PBX 57 601 546150



@SENAComunica

www.sena.edu.co



Certificado No.
SC-CER038681-1

Certificado No.
CO-SC-CER039081-1

GD-I-011 V.08



Audición, comunicación, equilibrio



AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: Ana Milena Solarte

EDAD: 50 años (16/12/1974)

CC. 25280510

PROCEDENCIA: Popayán

FECHA: 15-01-2025

MOTIVO DE CONSULTA Y REMISIÓN:

Remitida para evaluación auditiva por requisito laboral.

Empresa: SENA

Cargo: Instructora

No refiere exposición a ruidos constantes

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS Y AUDIOLOGICOS

No refiere antecedentes audiológicos de importancia

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA:

OTOSCOPIA:

Oído derecho: CAE y Membrana timpánica normal

Oído izquierdo: CAE y Membrana timpánica normal

AUDIOMETRÍA: Umbral auditivo conservados bilateralmente. Promedio tonal auditivo (PTA) es correspondiente a: 7.5 dBHL en el oído derecho y 3.75 dBHL en el oído izquierdo.

INTERPRETACIÓN DIAGNÓSTICA

Oído derecho: Audición funcional normal

Oído izquierdo: Audición funcional normal

RECOMENDACIONES

Control audiológico periódico

Pautas de higiene auditiva

Pausas activas con descanso auditivo

Yuly Miley Castillo

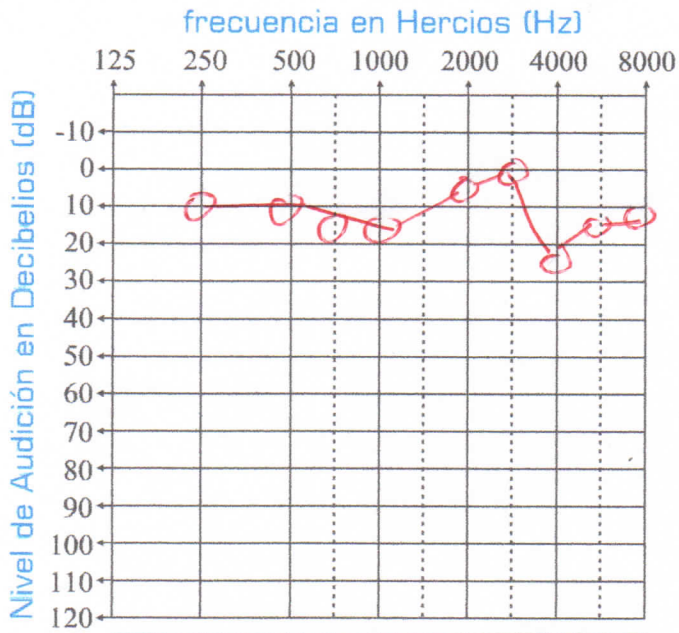
YULY MILEY CASTILLO ERAZO

Fonoaudióloga Esp. En Audiología

REG.09325

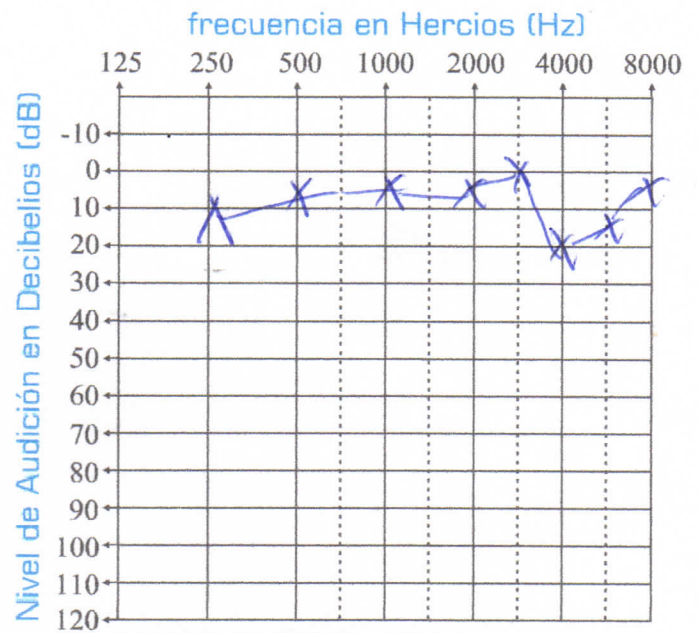
Consultorio de Fonoaudiología UYARY
B/ Villa Mercedes La Unión - Nariño
Celular: 3012167939
www.uyary.com

EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA



PROMEDIO TONAL AUDITIVO

OÍDO DERECHO 7.5 dB HL

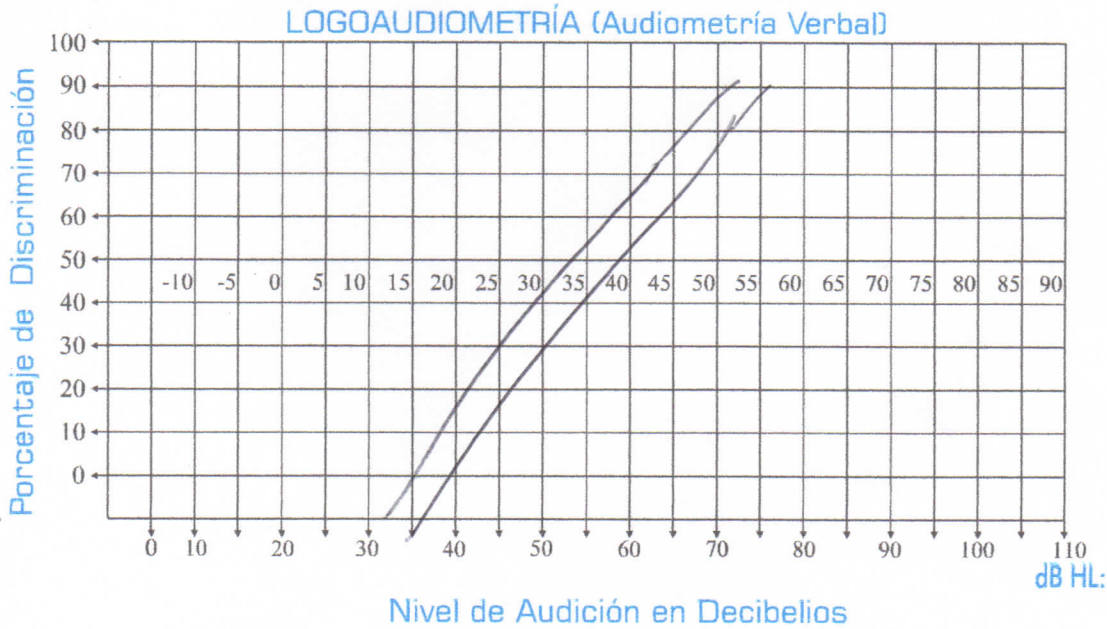


PROMEDIO TONAL AUDITIVO

OÍDO IZQUIERDO 3.75 dB HL

WEBER AUDIOMÉTRICO			
500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz

OD	OI	
rojo	azul	
O	X	Vía aérea
O↓	X↓	No hay respuesta
△	□	Vía aérea enmascarada
△↓	□↓	Vía aérea Enmascarada sin respuesta
<	>	Vía ósea
<↓	>↓	Vía ósea sin respuesta
⌈	⌋	Vía ósea Enmascarada
⌈↓	⌋↓	Vía ósea Enmascarada Sin respuesta
NEGRO		
MCL +++	Nivel de comodidad	
UCL +++	Nivel de Molestia	
A	CAMPO LIBRE	
S	CON AUDIFONO	
	SIN AUDIFONO	
I	CON IMPLANTE COCLEAR	



OBSERVACIONES:

Evaluador: *Yuly Miley Castillo*
 Fecha: 15/01/2025
 Consultorio de Fonología
 Nit. 1089478436-4

Equipo: Stanley AA 30.



Optica
San Juan

CON ÓPTICA SAN JUAN LA VIDA SE VE MEJOR

DR. JUAN DIEGO RUIZ
OPTOMETRA
F.U.A

FECHA		
Día	Mes	Año
15	01	25

VALORACION DE OPTOMETRIA

QUE SE ATENDIO EN CONSULTA DE OPTOMETRIA A:

Ana Milena Solarte Gamboa

Cedula No 25280510 De: popayan Sexo: M F X
Edad: 50 Ocupación: Fecha ultimo examen de ojos:
Resultado:

Observación:

AGUDEZA VISUAL: Sin Rx optica
O.D 20/20-1 V.P. O.D 2.00 M
O.I 20/25 O.I 1.00 M

EXAMEN EXTERNO: Bucleo Int Presb, Pingueculas NIT AD.
melancon conducta AV.

COVER TEST:
VL ⊕ orthoforia VP ⊖ eloforia

OFTALMOSCOPIA:
O.D Normal
O.I Normal

RETINOSCOPIA: Subcl F-1
O.D Astigmatismo hipermetropico + presbicia
O.I Astigmatismo Miopico + presbicia

VISION CROMATICA: Normal
ESTERIOPSIS: Normal

DX: OD: Astigmatismo hipermetropico + presbicia
OI: Astigmatismo Miopico + presbicia

RECOMENDACIONES: VSO permanente de Rx optica
Por que mejora AV

Dr. Juan Diego Ruiz
Optometra
F.U.A. 1098342015

OPTOMETRA

Ana Milena Solarte
FIRMA DEL PACIENTE



Petición No

122607927

Paciente

SOLARTE GAMBOA ANA MILENA

Documento Id

CC 25280510

Fecha de nacimiento

16-dic.-1974

Edad

50 Años

Sexo

F

Dirección

CR 15 67 N 135

Teléfono

3207805076

Fecha de ingreso

26-dic.-2024 08:39 a. m.

Fecha de impresión

27-dic.-2024 03:19 a. m.

Sede

LABORATORIO CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO SANT

Servicio

CONSULTA EXTERNA

Empresa

EPS SANITAS S.A.

Médico

CENTRO MEDICO POPAYAN EPS SANITAS

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
COLESTEROL TOTAL	214.90	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
Valores sugeridos por la Guia NCEP-ATP III 2001:				
Colesterol deseable(óptimo): < 200 mg/dL.				
Colesterol elevado límite (intermedio alto): 200-239 mg/dL.				
Colesterol alto: 240 mg/dL.				
Fecha Validación: 26-12-2024 10:35 a. m.				
COLESTEROL HDL	62.20	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
VALORES RECOMENDADOS:				
Mujeres: mayor o igual a 50 mg/dL				
Hombres: mayor o igual a 40 mg/dL				
*Valores adoptados del Consenso y Lineamientos AACE/ACE 2017/2020 sobre el manejo de la dislipidemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares.				
Fecha Validación: 26-12-2024 10:35 a. m.				
TRIGLICERIDOS	78.90	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
VALOR RECOMENDADO:				
menor o igual a 150 mg/dL.				
Nivel normal: <150 mg/dL				
Nivel límitrofe alto: entre 150 a 199 mg/dL				
Nivel alto: entre 200 a 499 mg/dL				
Nivel muy alto: >500 mg/dL				
Valores adoptados del Consenso y Lineamientos AACE/ACE 2017/2020 sobre el manejo de la dislipidemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares.				
Fecha Validación: 26-12-2024 10:35 a. m.				
CREATININA EN SUERO	0.78	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 26-12-2024 10:35 a. m.				
GLICEMIA	92.10	mg/dl	70	100
Método: INMUNOENSAYO ENZIMATICO (EIA)				
Fecha Validación: 26-12-2024 10:35 a. m.				

Firma Responsable

Adriana Dorado B.

Adriana María Dorado Bonilla

CC.1113630572

Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: Popayan Institucional

RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL				
CREATININA EN ORINA OCASIONAL	70.22	mg/dl	29.00	226.00
Método: INMUNOENSAYO ENZIMATICO (EIA)				
ALBUMINURIA	3.00	mg/l	0.00	20.00

Certificado Nacional de vacunación

Súmale puntos a la vida, vacúnate y previene.

**Súmale puntos a la vida
Vacúnate y previene.**

Nombre Ana Milena Solarte Gamboa
No. Documento 25280510 Fecha nacimiento 16/12/1974
Teléfono/Celular 3207805076

Ingresa a profamilia.org.co - Línea nacional 01 8000 118 900

Súmale puntos a la vida, vacúnate y previene.

	Nombre de la vacuna	Fecha de aplicación	Lote y fecha de vencimiento de la vacuna	Nombre o firma del vacunador	Nombre de la vacuna	Fecha de aplicación	Lote y fecha de vencimiento de la vacuna	Nombre o firma del vacunador
Hepatitis B	1 Dosis	21-03-29	226H134008 31-07-25	Profamilia POPA Troncal No. 631-117 Tel: 2 200362 - 0 20060				
	2 Dosis							
	3 Dosis							
	4 Dosis							
	5 Dosis							
	6 Dosis							
	7 Dosis							
	8 Dosis							
	9 Dosis							
	10 Dosis							
	11 Dosis							
	12 Dosis							
	13 Dosis							
	14 Dosis							
	15 Dosis							
	16 Dosis							