

Natalia Andrea Patiño Hernandez
T.P 3912
CC.1088014110

# VISIOMETRÍA

Fecha 28/08/2025 Identificación 25174793
Nombres y apellidos Paula Andrea Castañeda Edad 45 Años
Ocupación Contadora P. Tipo de examen Visiometria
Ultimo control visual 20 dias

## ANTECEDENTES PERSONAL

| | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Defectos Refractivos | | X | Tratamientos Ortópticos | | X | Trauma cráneo encefálico | | X |
| Cirugía Ocular | | X | Hipertensión Arterial | | X | Alteraciones tiroideas | | X |
| Estrabismo | | X | Diabetes mellitus | | X | Enfermedades cerebro vasculares | | X |
| Patología Ocular | | X | Observaciones | | | | | |

Antecedentes familiares Dma HTA.
Antecedentes personales no refiere

## SINTOMATOLOGÍA

| | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V.L borrosa | | X | enrojecimiento | | X | secreciones | | X |
| V.P. borrosa | X | | Astenopia visión próxima | | X | Dolor ocular | | X |
| Ardor | | X | Astenopia visión lejana | | X | fotofobia | | X |
| Cefalea | | X | Inversión de núm. y/o letras | | X | Lagrimeo | | X |
| Prurito | | X | Salto de renglones | | X | Visión doble | | X |

## AGUDEZA VISUAL

| | VISION LEJANA | | VISION PROXIMA | |
|---|---|---|---|---|
| | S.C. | C.C. | S.C. | C.C. |
| O.D. | 20/25 | | 20/40 | 20/20 |
| O.I. | 20/25 | | 20/40 | 20/20 |
| A.O. | 20/20 | | 20/40 | 20/20 |

| | | N | A | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|---|
| Examen externo | O.D. | X | | |
| | O.I. | X | | |
| Motilidad ocular | O.D. | X | | |
| | O.I. | X | | |
| oftalmoscopia | O.D. | X | | exc 0,3 Apariencia sana |
| | O.I. | X | | exc 0,3 Apariencia sana |

| | N | A | HALLAZGOS |
|---|---|---|---|
| Estereopsis | X | | |
| Percepción cromática | X | | |
| Campo visual por confrontación | X | | |

REMISIÓN
Optometría —//—
Oftalmología —//—
Control 1 año

RECOMENDACIONES:
Ple en optimas condiciones visuales. Requiere Rx solo cerca por presbicie.

Natalia Patiño H.
Optometra Reg. 3912.
U. Área Andina

FIRMA PACIENTE
C.C

FIRMA OPTOMETRA
Reg.3912



Scanned with CamScanner

ANGEL HURTADO GUEVARA
Fonoaudiólogo – Universidad del Valle- Registro 76286311
SERVIFONO- Servicios de Fonoaudiología

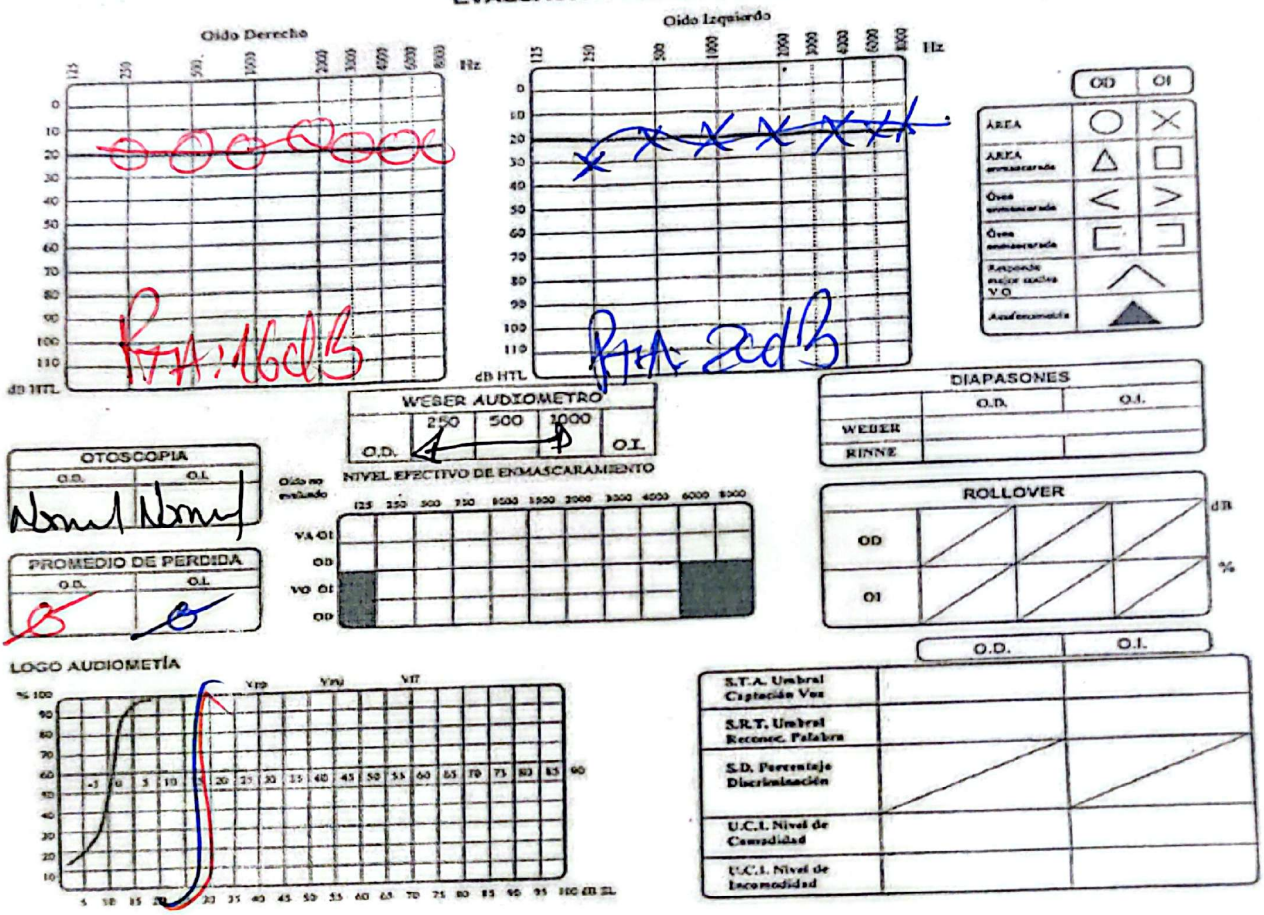
Atención integral a la discapacidad comunicativa y del lenguaje mediante la promoción de la salud la prevención de la enfermedad y la discapacidad

## CERTIFICADO AUDITIVO

Nombre: Paula Andrea Castañeda Sanchez CC: 25174793 Edad: 45 años
Remitido por: LES ITLAB Realizado por: Angel Hurtado G
Fecha de Exámen: 28-08-2025 Equipo: Audiometro 170

Motivo de Consulta:

## EVALUACION AUDIOLOGICA




## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Adecuada Tasa Respuesta Verbal acorde con rangos dentro de promedio de normalidad para ambos oidos en Tono Conversacional, NO se observan Perdidas auditivas.

Angel Andrés Hurtado G.
Fonoaudiólogo
Universidad del Valle TP. 1402737

Powered by CamScanner

Detekta
Laboratorio Clínico

Fecha de Recepcion 29-ago.-2025 10:45 am
Fecha de impresion 29-ago.-2025 12:45 pm

*Detekta Laboratorio Clinico Nit: 30299646 -0* *lab.detekta@gmail.com*
*Sede Pereira Cra. 9 No. 22 - 34 Cel: 310 4500808 - 324 3293842*
*Sede Santa Rosa Cra. 15 No. 13 - 50 Cel: 324 3293830*

*8290221*

**8290221**

Nº de Orden **8290221**
Paciente **CASTAÑEDA SANCHEZ PAULA ANDREA**
Documento Id CC 25174793
Entidad ERIKA JOHANA FLOREZ GRAJALES

Edad: 45 Años
Telefono: 320-6197394

| Prueba | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | |
|---|---|---|---|---|
| **QUIMICA** | | | | |
| [redacted] | 108.7 | mg/dL | 65 | 110 |

Nota: Si el paciente ha tenido un ayuno mínimo de 8 horas y su resultado es mayor a 126 mg/dl, se recomienda realizar glicemia pre y post (2 Horas post carga o post desayuno)
VALOR DE REFERENCIA EMBARAZADAS: Hasta 126 mg/dl
Nota: Con valores superiores a 126 mg/dl, se recomienda realizar una prueba de Tamizaje (1 hora post 50 grs de glucosa)

PERFIL LIPIDICO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| [redacted] | * 211.4 | mg/dL | 0 | 200 |
| [redacted] | * 201.1 | mg/dL | 0 | 200 |
| [redacted] | 63.6 | mg/dL | | |

VALORES DE REFERENCIA:
Hombres:
Sin Riesgo : 35 - 55 mg/dl
Riesgo Moderado : < 35 mg/dl
Mujeres:
Sin Riesgo : 45 - 65 mg/dl
Riesgo Moderado: < 45 mg/dl

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| [redacted] | 107.6 | mg/dL | 0.0 | 130.0 |
| | 40.2 | mg/dL | | |
| | 3.32 | | 0.00 | 5.00 |

Firma Responsable

Dra. Angela Maria Giraldo
T.P. 30299646

**DRA. ERIKA JOHANA FLÓREZ GRAJALES**
Habilitación No. DHS0240403, LSST: 2605-18
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Calle 11 # 11-06 Edif. Miraflores Piso 1, Santa Rosa De Cabal - Risaralda
Teléfono : 313 488 2769
medic.deltrabajo@gmail.com

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

| Fecha Emisión | Realizado en | Tipo Evaluación - Énfasis | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|
| 2025-09-01 | SANTA ROSA DE CABAL (Risaralda) | Pre-Ingreso, Riesgo para COVID-19, Cardiovascular, Osteomuscular | **1430528** |

| Nombres y Apellidos | Identificación | Sexo |
|---|---|---|
| PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ | CC 25174793 | Femenino |

| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh * | Peso | Talla | Índice Masa Corporal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1980-08-13 | 45 años | A+ | 66.7 kilogramos | 156 centimetros | 27.41 |

| Dirección Residencia | Teléfonos |
|---|---|
| CALLE 18 14 66 | 3206197394 |

| Cargo a desempeñar | Empresa | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| INSTRUCTORA SENA. | NIT 103941622422 INDEPENDIENTE | INDEPENDIENTE |



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

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-08-28. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Audiometría Ocupacional (2025-08-29)
- Optometría (2025-08-29)
- Evaluación Ocupacional de la Voz (2025-08-29)
- Colesterol De Alta Densidad [Hdl] (2025-08-29)
- Colesterol Total (2025-08-29)
- Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina (2025-08-29)
- Triglicéridos (2025-08-29)
- Colesterol De Baja Densidad [Ldl] Automatizado (2025-08-29)

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
**Riesgo para COVID-19:** Riesgo Comunitario
**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.
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Auditivo, Respiratorio, Cardiovascular, Biomecánico, Psicosocial, Biológico.

*Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.*

Firma Especialista
**Dra. Erika Johana Flórez Grajales**
Registro No.: 1093220846
LSST.: 2605 – 18 MEDICA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SAL

Firma del Usuario
**PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ**
CC.: 25174793

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/gp5v6wzq-91l3-ir01-dqaq-mhro14x2er8k
*Fecha Impresión: 2025-09-01 09:39:30 622422*

**DRA. ERIKA JOHANA FLÓREZ GRAJALES**
Habilitación No. DHS0240403, LSST: 2605-18
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Calle 11 # 11-06 Edif. Miraflores Piso 1, Santa Rosa De Cabal - Risaralda
Teléfono : 313 488 2769
medic.deltrabajo@gmail.com

# RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

| Fecha Emisión | Realizado en | Tipo Evaluación - Énfasis | Orden Servicio No. |
|---|---|---|---|
| 2025-09-01 | SANTA ROSA DE CABAL (Risaralda) | Pre-Ingreso, Riesgo para COVID-19, Cardiovascular, Osteomuscular | **1430528** |

| Nombres y Apellidos | Identificación | Sexo |
|---|---|---|
| PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ | CC 25174793 | Femenino |

| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh * | Peso | Talla | Índice Masa Corporal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1980-08-13 | 45 años | A+ | 66.7 kilogramos | 156 centimetros | 27.41 |

| EPS | ARL | AFP |
|---|---|---|
| Nueva EPS | Sura | Colpensiones |

| Cargo a desempeñar | Empresa | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| INSTRUCTORA SENA. | NIT 103941622422 INDEPENDIENTE | INDEPENDIENTE |



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

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-08-28, el médico especialista Dra. Erika Johana Flórez Grajales 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.
- Consumir diariamente leche u otro producto lácteo.
- Aumentar ingesta de proteínas.
- Limitar el consumo de bebidas azucaradas.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.

## 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.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

La empresa **INDEPENDIENTE** 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. Erika Johana Flórez Grajales** | **INDEPENDIENTE** | **PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ** |
| Registro No.: 1093220846 | | CC.: 25174793 |
| LSST: 2605 – 18 MEDICA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SAL | | Fecha de recibido: |

ANGEL HURTADO GUEVARA
Fonoaudiólogo – Universidad del Valle- TP 1402737
SERVIFONO- Servicios de Fonoaudiología
Atención integral a la discapacidad comunicativa y del lenguaje mediante la promoción de la salud la prevención de la enfermedad y la discapacidad

**INFORME DE EVALUACION DE LA VOZ**

| **1. IDENTIFICACION PERSONAL** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos completos** | PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ | | | | | | | | |
| **Número de Identificación** | CC: 25174793 FECHA EXAMEN: 28/08/2025 HORA: 12:20 PM | | | | | | | | |
| **2. ANAMNESIS** | | | | | | | | | |
| Paciente FEMENINO de 45 años de edad, quien solicita valoración de voz por fonoaudiología para ingreso laboral como instructor SENA, No reporta antecedentes familiares, médicos o de salud relacionados con patologías de la voz. Su profesión y oficio CONTADORA, situación general de salud estable, NO reporta enfermedades actuales, ni toma medicamentos. | | | | | | | | | |
| **3. EVALUACIÓN** | | | | | | | | | |
| **INTENSIDAD** | | | | | | **TONO** | | | |
| **Producción vocal** | Normal | Débil | Fuerte | Tensión Muscular peri laríngea | | Normal | ✓ | Agudo | |
| Voz susurrada | ✓ | | | NO | | | | | |
| Voz conversacional | ✓ | | | NO | | Grave | | Bitonal | |
| Voz proyectada | ✓ | | | NO | | | | | |
| Incapacidades por Disfonías | | Si | | No | ✓ | No. incapacidades por disfonía | | | 0 |
| **4. HABILIDADES FONATORIAS** | | | | | | | | | |
| ***Tiempo Máximo de Fonación*** | A seg | **18** | I seg | **19** | U seg | **16** | **Promedio** | **17.6** | |
| ***Eficiencia de cierre glótico*** | Numeración | **Normal** | | | | | | | |
| **5. OTRAS FUNCIONES LARINGEAS** | | | | | | | | | |
| ***FUNCIONES*** | Normal | Débil | Fuerte | Insonora | | Ineficaz | | | |
| *TOS* | | | ✓ | | | | | | |
| *RISA* | ✓ | | | | | | | | |
| | Ocasional | Frecuente | | Imposible | | Ausente | | | |
| *CARRASPEO* | ✓ | | | | | | | | |
| **6 CONCLUSIONES** | | | | | | | | | |
| *Paciente sin alteraciones o patologías de la voz, en condiciones estables, muestra conservadas sus habilidades fonatorias, de la comunicación y del habla. Se recomienda examen de control anual de la voz e hidratación durante el ejercicio de la voz.* | | | | | | | | | |

Angel María Hurtado G.
Fonoaudiólogo
U. del Valle TP 1402737

Powered by CamScanner

ANGEL HURTADO GUEVARA
Fonoaudiólogo – Universidad del Valle- TP 1402737
SERVIFONO- Servicios de Fonoaudiología

Atención integral a la discapacidad comunicativa y del lenguaje mediante la promoción de la salud la prevención de la enfermedad y la discapacidad

# INFORME DE EVALUACION DE LA VOZ

## 1. IDENTIFICACION PERSONAL

| | |
|---|---|
| **Nombres y Apellidos completos** | PAULA ANDREA CASTAÑEDA SANCHEZ |
| **Número de Identificación** | CC: 25174793 FECHA EXAMEN: 28/08/2025 HORA: 12:20 PM |

## 2. ANAMNESIS

Paciente FEMENINO de 45 años de edad, quien solicita valoración de voz por fonoaudiología para ingreso laboral como instructor SENA, No reporta antecedentes familiares, médicos o de salud relacionados con patologías de la voz. Su profesión y oficio CONTADORA, situación general de salud estable, NO reporta enfermedades actuales, ni toma medicamentos.

## 3. EVALUACIÓN

| INTENSIDAD | | | | | | TONO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Producción vocal** | Normal | Débil | Fuerte | Tensión Muscular peri laríngea | | Normal | ✓ | Agudo | |
| Voz susurrada | ✓ | | | NO | | | | | |
| Voz conversacional | ✓ | | | NO | | Grave | | Bitonal | |
| Voz proyectada | ✓ | | | NO | | | | | |
| Incapacidades por Disfonías | | Si | | No | ✓ | No. incapacidades por disfonía | | | 0 |

## 4. HABILIDADES FONATORIAS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Tiempo Máximo de Fonación*** | A seg | **18** | I seg | **19** | U seg | **16** | **Promedio** | **17.6** |
| ***Eficiencia de cierre glótico*** | Numeración | **Normal** | | | | | | |

## 5. OTRAS FUNCIONES LARINGEAS

| ***FUNCIONES*** | Normal | Débil | Fuerte | Insonora | Ineficaz |
|---|---|---|---|---|---|
| *TOS* | | | ✓ | | |
| *RISA* | ✓ | | | | |
| | Ocasional | Frecuente | | Imposible | Ausente |
| *CARRASPEO* | ✓ | | | | |

## 6 CONCLUSIONES

*Paciente sin alteraciones o patologías de la voz, en condiciones estables, muestra conservadas sus habilidades fonatorias, de la comunicación y del habla. Se recomienda examen de control anual de la voz e hidratación durante el ejercicio de la voz.*

Angel María Hurtado G.
Fonoaudiólogo
U. del Valle TP 1402737

Powered by CamScanner