CONCEPTO OCUPACIONAL

DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO - MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CENTRO MEDICO TORREMOLINOS CALLE 17 NORTE 14-20 CONS 001- 3128518160

De conformidad con la Resolución No 1843 del 2025 proferida por el Ministerio del trabajo, mediante la cual se regula la práctica de evaluaciones de ingreso, egreso, alturas, periódicas y de controles médicas ocupacionales.

NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO / SEDE		
SENA	ARMENIA	7/11/2025

Nombre del aspirante o trabajador	MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Documento de identificación		Edad	Cargo
	Número		
C.C.	24.574.359	64	INSTRUCTOR

Ingreso	X	Periodico		Egreso	

CONCEPTO

Apto sin restricciones para el cargo	X	Apto sin restriccion para alturas		Sin patologia asociada a la labor	
Apto con restriccion para el cargo		Apto con restriccion para alturas			

DESCRIPCION RESULTADOS (Escriba en términos sencillos la interpretación de los hallazgos que determinan el concepto de aptitud)

VISIO/OPTOMETRIA	OD 20/30 OI 20/30 PRESBICIA
PRUEBA PSICOLO	
AUDIOMETRIA	DESCENSO EN FRECUENDACIAS DE 4000 - 6000
LABORATORIO	GLICEMIA NORMAL- COLESTEROL- TRIGLICERIDOS- HDL- LDL
EMFASIS OM	NORMAL
EMFASIS CARDIO	NORMAL
TAMIZAJE VOZ	NORMAL
DIAGNOSTICO	NO

RECOMENDACIONES (Escriba en términos sencillos para que el empleador tenga en cuenta los cuidados, controles y recomendaciones)

RECOMENDACIONES GENERALES SEGÚN PROFESIOGRAMA

EJERCICIO- DIETA SANA- GIMNASIA LABORAL- PAUSAS ACTIVAS

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS SEGÚN PROFESIOGRAMA

SEGUIR INDICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- USO DE EPP SEGÚN PROFESIOGRAMA

USO DE CORRECCION VISUAL- CUIDADOS AUDITIVOS- MEDICACION IGUAL

REMISION A EPS	SI		NO	X	REMISION A ARL	SI	NO	X
SE ENTREGA CONCEPTO	SI	X	NO					

Médico

Firma: 

Nombre: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Registro: LMSO 7332 DEL 2001-2012- 2022R

MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES

AUDIOMETRIA

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN

DD	MM	AAAA	CIUDAD			
7	11	2025	ARMENIA	Ingreso X	Egreso	Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Razón social	
SENA	ARMENIA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo documento de identificación: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

Primer apellido	Segundo apellido			Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número
MARTINEZ	YEPES	YOLANDA			245743259

Género (Marque con una (X)) Femenino X Masculino

RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES SI

(Marque con una (X) en el espacio que corresponda para cada Factor de Riesgo mencionado. Indique el tiempo de exposición (en años) para cada actividad económica)

Actividad Económica (de la(s) empresa(s) en la(s) cual(es) se desempeña y/o se ha desempeñado)	Tiempo (años) de Exposición	Ruido
SENA		

Uso de Elemento de proteccion:

Cuales:

EXPOSICION A RUIDO

Tejo NO

Discoteca NO

Moto NO

Servicio Militar NO

Poligono NO

Walkman NO

ANTECEDENTES MEDICOS AUDITIVOS

Otitis NO

Perforacion NO

Hipoacusia NO

Otros

Examen externo:

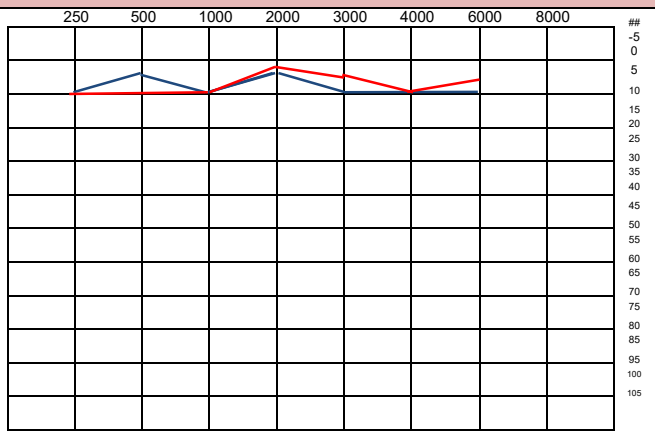
OD_____

OI_____

VIA	LAT	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AEREA	OD	10	10	10	5	25	30	40	15
	OI	10	5	10	5	10	30	40	15
OSEA	OD								
	OI								

Diagnosticos	OD	OI
Normal		
Hipoacusia GI		
Hipoacusia GII		
Hipoacusia GIII		
Hipoacusia Mixta		
Hipoacusia conductiva		

NORMAL



NOMBRE: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
FIRMA:
REGISTRO: 7332- 2012R

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN

DD	MM	AAAA	CIUDAD			
7	11	2025	ARMENIA	Ingreso X	Egreso	Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Razón social	
SENA	ARMENIA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo documento de identificación: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

Primer apellido	Segundo apellido			Documento de identificación: Tipo	Número
MARTINEZ	YEPES		YOLANDA MERCEDES		24574359

Género (Marque con una (X))
Femenino X Masculino

RIESGOS OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES SI

(Marque con una (X) en el espacio que corresponda para cada Factor de Riesgo mencionado. Indique el tiempo de exposición (en años) para cada actividad económica)

Actividad Económica (de la(s) empresa(s) en la(s) cual(es) se desempeña y/o se ha desempeñado)	Tiempo (años) de Exposición	Vdts
sena		

Uso de gafas

Cuales:

SINTOMAS VISUALES

Disminucion vision cercana	ANORMAL
Disminucion vision lejana	ANORMAL LEVE
Pterigio	NORMAL
Lagrimeo	NORMAL
Vision borrosa	NORMAL
Cansancio visual	NORMAL

ANTECEDENTES MEDICOS VISUALES

Astigmatismo	NIEGA
Miopia	
Ambliopia	NIEGA
Otros	no

Examen externo:

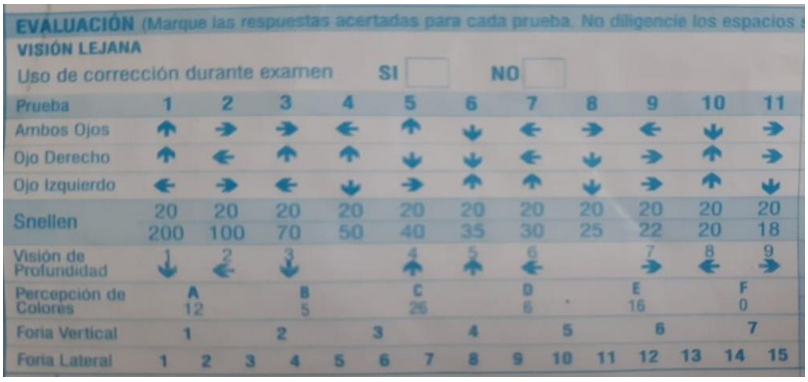
OD__NORMAL_____

OI____NORMAL_____

EXAMEN VISUAL	V LEJANA	V CERCANA	CON LENTES
OJO DER	20/30	1	
OJO IZQ	20/40	1	
AMBOS	20/30	1	

Diagnosticos	OD	OI
Emetrope		
Miopia		
Astigmatismo		
Ambliopia		
Hipermetropia		

PLAN :ANORMAL



NOMBRE: DRA LUZ ANDREA ROMERO ARANGO
FIRMA:
REGISTRO: 7332-2001-2012-2022R

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Laboratorio Clínico

01064883

Sede	: ARMENIA - PRINCIPAL	**Fecha Recepción**	: 2025-11-08 07:42:54
Solicitud	: 01064883	**Fecha Impresión**	: 2025-11-10 10:43:44.
Paciente	: YOLANDA MERCEDES MARTINEZ YEPES	**Médico**	: NO IDENTIFICADO
Identificación	: 24574359	**Fecha Nacimiento**	: 26/12/1960
Convenio	: ROMERO ARANGO LUZ ANDREA	**Edad/Sexo**	: 64 / F
Direccion	: YULIMA ETAPA 2 BLO D1 APTO 401	**Telefono**	: 3007904390 -

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
INMUNOQUIMICA 2					
GLUCOSA	**104.0**	mg/dl	70	-	100

Fecha / Hora Validado : 2025-11-10 / 10:37

Validado Por:

MARTHA LUCIA HOYOS GUTIERREZ
BACTERIOLOGA
RISSQ087

Verificado Por:

Dra. Martha Lucia Hoyos
Bacterióloga y Directora Científica
T.P : RISSQ087

*** La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico***

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: **01064883**

URL :https://qrcd.org/54GA

Laboratorio Clínico

01079538

Sede	: ARMENIA - PRINCIPAL	**Fecha Recepción**	: 2026-01-26 06:53:40
Solicitud	: 01079538	**Fecha Impresión**	: 2026-01-27 08:22:21.
Paciente	: YOLANDA MERCEDES MARTINEZ YEPES	**Médico**	: NO IDENTIFICADO
Identificación	: 24574359	**Fecha Nacimiento**	: 26/12/1960
Convenio	: ROMERO ARANGO LUZ ANDREA	**Edad/Sexo**	: 65 / F
Direccion	: YULIMA ETAPA 2 BLO D1 APTO 401	**Telefono**	: 3007904390 -

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
INMUNOQUIMICA 2					
COLESTEROL TOTAL	**176.00**	mg/dl	0	-	200
	Colesterol Deseable:		Menor	de	200
	Limite de Colesterol Alto:		200	-	239
	Colesterol Alto:		Mayor	de	240

Fecha / Hora Validado : 2026-01-26 / 16:18

INMUNOQUIMICA 2					
TRIGLICÉRIDOS	**111.40**	mg/dl	40	-	200
	Hombres:		40	-	160
	Mujeres:		35	-	135

Fecha / Hora Validado : 2026-01-26 / 16:18

Validado Por:

MARTHA LUCIA HOYOS GUTIERREZ
AMS-BACTERIOLOGA
TP RISSQ087

Verificado Por:

Dra. Martha Lucia Hoyos
Bacterióloga y Directora Científica
T.P : RISSQ087

* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico*

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 01079538

URL : https://qrcd.org/54GA

Clínica Colsanitas

30109871

Petición No	30109871	Fecha de ingreso	01-mar.-2025 07:12 a. m.
Paciente	MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES	Fecha de impresión	01-mar.-2025 04:02 p. m.
Documento Id	CC 24574359	Sede	LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
Fecha de nacimiento	26-dic.-1960	Servicio	CONSULTA EXTERNA
Edad	64 Años Sexo Femenino	Empresa	EPS SANITAS S.A.
Dirección	ED YULIMA ET 2 BL D1 AP 401	Médico	CENTRO MEDICO ARMENIA EPS SANITAS
Télefono	3007904390	No. Interno	

Exámen		Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
		QUIMICA			
COLESTEROL TOTAL		165.00	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: 01-03-2025 13:52 p. m.

COLESTEROL HDL		78.60	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: 01-03-2025 13:52 p. m.

TRIGLICERIDOS		130.00	mg/dl		

Método: Colorimétrico Enzimático

VALOR RECOMENDADO:
menor o igual a 150 mg/dL.

Nivel normal: <150 mg/dL
Nivel limítrofe 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: 01-03-2025 13:52 p. m.

CREATININA EN SUERO		0.93	mg/dl	0.51	0.95

Método: Colorimétrico Enzimático

Fecha Validación: 01-03-2025 13:52 p. m.

Firma Responsable

María Paula Vasquez A.

María Paula Vasquez Arrieta
CC.1065009872
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

HEMOGLOBINA GLICOSILADA	*	5.8	%	4.8	5.6

Método: Inmunoturbidimetria de inhibición (TINIA)

Según las guías de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) valores entre 5.7% a 6.4% se catalogan como Prediabetes. Valores iguales o mayores a 6.5% son considerados Diabetes. El diagnóstico de estos desórdenes metabólicos requiere de una correlación estrecha con la historia clínica y la realización de estudios complementarios adicionales, según el criterio de su médico tratante.

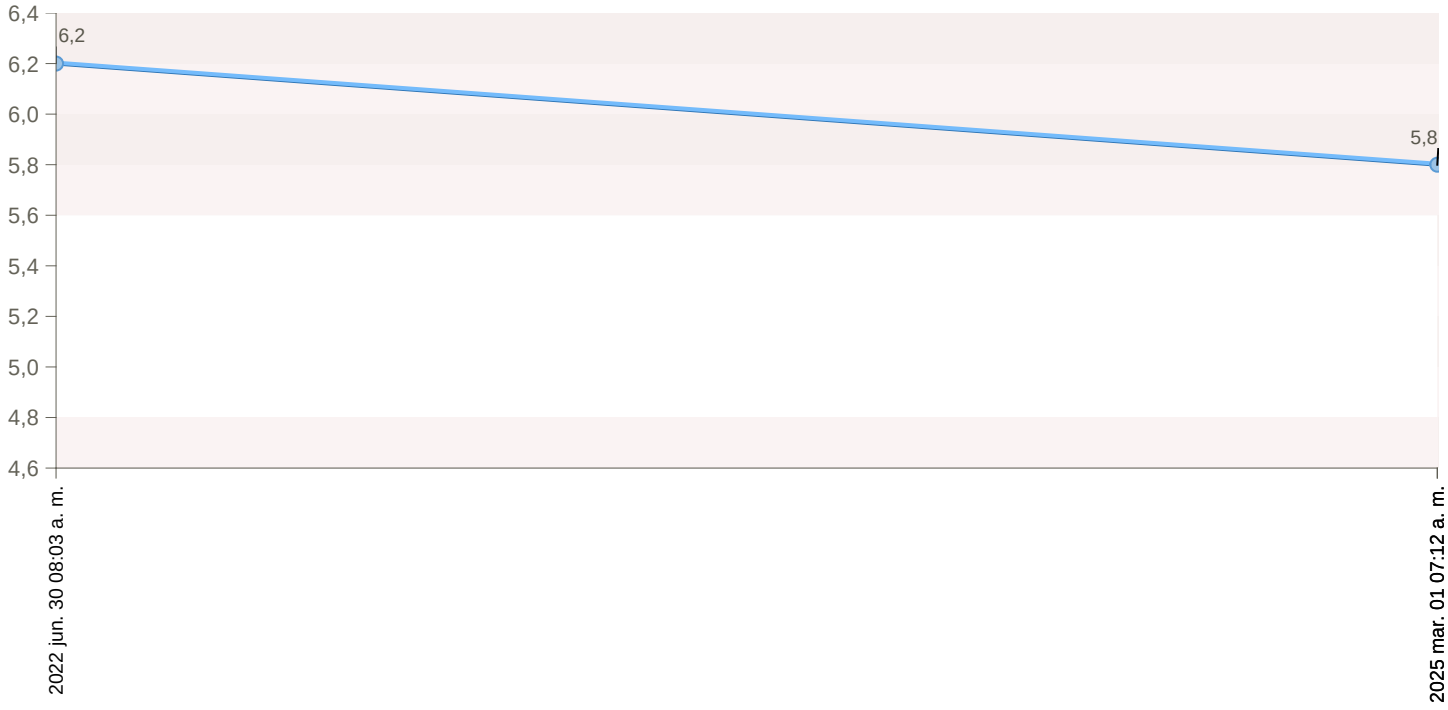
Fecha Validación: 01-03-2025 11:19 a. m.

Clínica Colsanitas

30109871

Petición No	30109871	Fecha de ingreso	01-mar.-2025 07:12 a. m.
Paciente	MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES	Fecha de impresión	01-mar.-2025 04:02 p. m.
Documento Id	CC 24574359	Sede	LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
Fecha de nacimiento	26-dic.-1960	Servicio	CONSULTA EXTERNA
Edad	64 Años Sexo Femenino	Empresa	EPS SANITAS S.A.
Dirección	ED YULIMA ET 2 BL D1 AP 401	Médico	CENTRO MEDICO ARMENIA EPS SANITAS
Télefono	3007904390	No. Interno	

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia



No.	Fecha Solicitud	Solicitud	Resultado	Valores de Referencia	Unidades
1	2022 jun. 30 08:03 a. m.	63006038	6.2	4.8 - 5.6	%
2	2025 mar. 01 07:12 a. m.	30109871	5.8	4.8 - 5.6	%

Firma Responsable

María del Pilar Suarez

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

POTASIO EN SUERO	4.13	mE/l	3.7	5.4

Fecha Validación: 01-03-2025 13:52 p. m.

MICROALBUMINURIA - RELACION ALBUMINA CREATININA EN ORINA OCASIONAL

CREATININA EN ORINA OCASIONAL	96.60	mg/dl	29.00	226.00

Método: Inmunoensayo Enzimatico (EIA)

ALBUMINURIA OCASIONAL	0.93	mg/l	0.00	20.00
RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA	0.96	mg/g		

VALOR DE REFERENCIA:
MENOR DE 20 mg DE ALBUMINA/g DE CREATININA

Categoría excreción de albuminuria según recomendación de la guía KDIGO 2012

Categoría
A1 (normal a ligeramente incrementada):<30 mg/g
A2 (moderadamente incrementada- microalbuminuria):30 a 300 mg/g
A3 (severamente incrementada - macroalbuminuria):>300 mg/g

(clasificación aplicable para mayores de 2 años de edad)

Clínica Colsanitas

30109871

Petición No	30109871	Fecha de ingreso	01-mar.-2025 07:12 a. m.
Paciente	MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES	Fecha de impresión	01-mar.-2025 04:02 p. m.
Documento Id	CC 24574359	Sede	LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
Fecha de nacimiento	26-dic.-1960	Servicio	CONSULTA EXTERNA
Edad	64 Años Sexo Femenino	Empresa	EPS SANITAS S.A.
Dirección	ED YULIMA ET 2 BL D1 AP 401	Médico	CENTRO MEDICO ARMENIA EPS SANITAS
Télefono	3007904390	No. Interno	

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

Fecha Validación: 01-03-2025 13:52 p. m.

Firma Responsable

María Paula Vasquez Arrieta
CC.1065009872
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO	44.70	%	35.00	47.00

Fecha Validación: 01-03-2025 12:04 p. m.

HEMOGLOBINA	15.20	g/dl	12.30	15.30

Fecha Validación: 01-03-2025 12:04 p. m.

Firma Responsable

Andrea Katherine Martínez Jaimes
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS

UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA	*	

Método: Fotometría de Reflactancia y Refractometria

COLOR ...	AMARILLO	

VALORES DE REFERENCIA
Amarillo

TURBIDEZ.	LIG. TURBIO	

VALORES DE REFERENCIA
Limpido

DENSIDAD.	1.005	SG

VALORES DE REFERENCIA
1005 a 1030 SG

PH .	6.0	

VALORES DE REFERENCIA
4.5 A 8

LEUCOCITOS .	NEGATIVO	cel/ul

VALORES DE REFERENCIA
0 a 24 cel/ul

NITRITOS.	NEGATIVO	

VALORES DE REFERENCIA
Negativo

PROTEINAS .	NEGATIVO	mg/dl

VALORES DE REFERENCIA
Menor de 15 mg/dl

GLUCOSA .	NORMAL	mg/dl

VALORES DE REFERENCIA
Menor de 20 mg/dl

Clínica Colsanitas

30109871

Petición No	30109871	Fecha de ingreso	01-mar.-2025 07:12 a. m.
Paciente	MARTINEZ YEPES YOLANDA MERCEDES	Fecha de impresión	01-mar.-2025 04:02 p. m.
Documento Id	CC 24574359	Sede	LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
Fecha de nacimiento	26-dic.-1960	Servicio	CONSULTA EXTERNA
Edad	64 Años Sexo Femenino	Empresa	EPS SANITAS S.A.
Dirección	ED YULIMA ET 2 BL D1 AP 401	Médico	CENTRO MEDICO ARMENIA EPS SANITAS
Télefono	3007904390	No. Interno	

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
CUERPOS CETONICOS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 10 mg/dl			
UROBILINOGENO.	NORMAL	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 2 mg/dl			
BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 0.5 mg/dl			
HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA 0 a 0.03 mg/dl			
SEDIMENTO .	MANUAL		
CELULAS EPITELIALES .	1 - 4	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
LEUCOCITOS .	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	< 1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	ESCASAS		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	1+		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			
CRISTALES DE ACIDO URICO	1+		
VALORES DE REFERENCIA Ausentes			

Fecha Validación: 01-03-2025 15:02 p. m.

Firma Responsable

Gicela Maria Hinestroza Garcia
CC. 42113818

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS ARMENIA
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.