



Tu salud en manos de excelentes seres humanos

CLÍNICA FAME IPS SA

NIT: 900009347

Código Prestador: 170010173801

Ciudad Manizales

Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS

clinicafameips@hotmail.com

Tel: 8821222

Cel: 3213788012

CERTIFICADO

Fecha y hora: 09-07-2026 08:54 AM
Identificación: CC 1053787406
Paciente: ANGELA MARCELA SERNA ZULUAGA
Entidad: Eps Famisanar Ltda.- Subsidiado

Certificado:

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CON SENA

CARGO: PSICOLOGA

Sin limitaciones para el cargo: X

Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO: SI ☒ NO ☐

EXAMEN MEDICO, PSICOLOGICO, PSICOSOCIAL, NEUROLOGICO, AUDICION, VISION,
DERMATOLOGICO, RESPIRATORIO, CARDIACO, OSTEOMUSCULAR Y PULMONAR
SATISFACTORIO

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)

EXAMEN MEDICO:

Tamizaje de Audiometría: SATISFACTORIO

Tamizaje de Espirometría:

Tamizaje de Visiometría: ASTIGMATISMO

Examen Optométrico:

Electrocardiograma:

Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO

Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO

Evaluación Trabajo en Alturas:

Evaluación Manipulación de alimentos:

Evaluación Cardiovascular: SATISFACTORIO

Evaluación Psicosocial: SATISFACTORIO

Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

LABORATORIOS: GLICEMIA Y PERFIL LIPIDICO

Fecha y hora de la impresión 09-07-2026 08:54:03 am

Página 1 de 3

CERTIFICADO

Secuela Accidente laboral no reportado: NO

Enfermedad Profesional: NO

Enfermedad común agravada por el trabajo: NO

SE ENTREGA REMISIÓN PARA LA EPS: NO

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS: NINGUNO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO

APTO PARA REALIZAR TRABAJO ASIGNADO

RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAS DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el) Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mi, examen y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la) Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia Clínica antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son verídicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

CERTIFICADO

Fecha y hora: 09-07-2026 08:54 AM
Identificación: CC 1053787406
Paciente: ANGELA MARCELA SERNA ZULUAGA
Entidad: Eps Famisanar Ltda.- Subsidiado

Certificado:

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CON SENA

CARGO: PSICOLOGA

Sin limitaciones para el cargo: X

Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO: SI ☒ X NO ☐

EXAMEN MEDICO, PSICOLOGICO, PSICOSOCIAL, NEUROLOGICO, AUDICION, VISION,
DERMATOLOGICO, RESPIRATORIO, CARDIACO, OSTEOMUSCULAR Y PULMONAR
SATISFACTORIO

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)

EXAMEN MEDICO:

Tamizaje de Audiometría: SATISFACTORIO

Tamizaje de Espirometría:

Tamizaje de Visiometría: ASTIGMATISMO

Examen Optométrico:

Electrocardiograma:

Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO

Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO

Evaluación Trabajo en Alturas:

Evaluación Manipulación de alimentos:

Evaluación Cardiovascular: SATISFACTORIO

Evaluación Psicosocial: SATISFACTORIO

Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

LABORATORIOS: GLICEMIA Y PERFIL LIPIDICO



CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

Secuela Accidente laboral no reportado: NO

Enfermedad Profesional: NO

Enfermedad común agravada por el trabajo: NO

SE ENTREGA REMISIÓN PARA LA EPS: NO

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS: NINGUNO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO

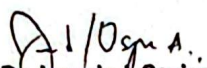
APTO PARA REALIZAR TRABAJO ASIGNADO

RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAS DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el) Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mi, examen y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la) Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia Clínica antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son verídicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

CERTIFICADO

Profesional que realizó el certificado:


Dr. Juan de J. Ospina A.
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Reg Dptal 1179 Reg. No 8740


1053787406

Juan de Jesus Ospina Aguirre
CC: 10084706 RM: 8440
Técnica profesional en salud ocupacional

Paciente:	SERNA ZULUAGA ANGELA MARCELA		Orden No.: 202607090110
Historia:	1053787406	Edad: 38 Años	Fecha de nacimiento: 1988-01-21 00
Fecha v Hora de ingreso:	2026-07-09 10:58	Sede : Principal	Género: Femenino
Fecha de impresión:		Telefono:	Sala: Consulta Externa
Empresa : CLINICA FAME IPS LTDA.			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
QUIMICA CLINICA				
GLUCOSA EN SUERO	74	mg/dl	70 - 99	09/07/2026 11:59
NORMAL 70 - 100				
PREDIABETES 100 - 125				
DIABETES >= 126				
REFERENCIA ADA 2023				
Técnica:Reflectancia - Química seca				
PERFIL LIPIDICO				
COLESTEROL TOTAL	175	mg/dl	1 - 200	09/07/2026 11:59
Optimo Menor a 200				
Ligeramente Aumentado 200 a 239				
Elevado Mayor a 240				
REFERENCIA ATP III				
Técnica:Reflectancia - Química seca				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	61	mg/dl	35 - 65	09/07/2026 11:59
HOMBRE MUJER				
Sin Riesgo	Mayor 55	Mayor 65		
Riesgo Moderado	35-55	45-65		
Riesgo Alto	Menor 35	Menor 45		
Valores Inferiores a 35 Significa un Riesgo Alto				
Técnica:Reflectancia - Química seca				
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	99	mg/dl	1 - 100	09/07/2026 11:59
Valores Superiores a 160 Significan un Riesgo Alto				
LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	15.0	mg/dl	*	16 - 34
TRIGLICERIDOS	77	mg/dl		0 - 150

Paciente:	SERNA ZULUAGA ANGELA MARCELA		Orden No.: 202607090110
Historia:	1053787406	Edad: 38 Años	Fecha de nacimiento: 1988-01-21 00
Fecha v Hora de ingreso:	2026-07-09 10:58	Sede : Principal	Género: Femenino
Fecha de impresión:		Telefono:	Sala: Consulta Externa
Empresa : CLINICA FAME IPS LTDA.			

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA CLINICA			
NORMAL < 150 LIMITE ALTO 150 - 199 ALTO 200 - 499 MUY ALTO > 500 VALORES SUPERIORES A 200 SIGNIFICAN UN RIESGO ALTO Técnica:Reflectancia - Química seca			
INDICE ARTERIAL	2.9	%	2.7 - 7.5
Técnica:Reflectancia - Química seca			


Jose Zuluaga
Firma



LABORATORIO CLINICO
Silvio Alfonso Marín Uribe
cra 23 No. 25-61 Ed. Don pedro Local 5
Tel. 882 9194- 8849569
Cel. 311 619 8542 - 3108960045
Caldas - Colombia

CONSULTE SU RESULTADO EN:
<https://www.laboratorioclinicosilvioalfonsomarinuribe.com/>

Página 3 De 3

Paciente:	SERNA ZULUAGA ANGELA MARCELA		Orden No.: 202607090110
Historia:	1053787406	Edad: 38 Años	Fecha de nacimiento: 1988-01-21 00
Fecha y Hora de ingreso:	2026-07-09 10:58	Sede : Principal	Género: Femenino
Fecha de impresión:		Telefono:	Sala: Consulta Externa
Empresa : CLINICA FAME IPS LTDA.			

Dr. Juan de Jesús Ospina Aguirre

Especialista en Salud Ocupacional - Salud Familiar y Ultrasonido Medico y Rehabilitación Cardiopulmonar
Imágenes Diagnosticas Ultrasonograficas (Ecografias) - UNIVERSIDAD DE CALDAS -
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA - Registro Departamental 1179 - Registro Nacional 8440

TAMIZAJE VISIONOMETRIA BILATERAL

PRUEBA Y EVALUACIÓN DE PERCEPCIÓN VISUAL

FECHA: 09 julio / 2026 . . HORA: 08:35 ENTIDAD: SENA .
NOMBRE COMPLETO: Angelo Marcela Serna Zuluaga .
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1053 787 406 EDAD: 37 A .
DIRECCIÓN: coll. 64. 11C-28 TELÉFONO: 301. 471 4950
toscano
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OCULARES: Astigmatismo

OJO DERECHO: VISIÓN CERCANA: 20/20
VISIÓN LEJANA: 20/20

OJO IZQUIERDO: VISIÓN CERCANA: 20/20
VISIÓN LEJANA: 20/20

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Normal

DEBE SER EVALUADO POR:

Oftalmología: _____ Optometría: _____

OBSERVACIONES: → Astigmatismo Leve

Dr. Juan de J. Ospina Aguirre
Especialista en Salud Ocupacional
de Salud Ocupacional
Reg. Dpto. 1179 Reg. Nat. 8440

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Nota: Este examen no reemplaza el examen de optometría realizado por el optómetra.

Cra. 21 No. 23 - 26 Plaza de Bolívar Tel: (606) 8791710
Cel. 320 69407 21 - 312 259 0881 Manizales, Caldas
E-mail: jjoa81@hotmail.com

37 Años de Servicio
a la Comunidad