

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-06

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1087132798	KARENT	LISETH	BATALLA	VALENCIA	F

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-06

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/08/2020	Activo	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-06

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2010-03-06	Retirado
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2017-02-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-06

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-01-24	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-06

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2020-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS Fecha de Corte: 2020-11-06

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL Fecha de Corte: 2020-09-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) KARENT LISETH BATALLA VALENCIA identificado(a) con CC 1087132798 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**12/10/2018**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UT SALUD DE OCCIDENTE - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A SEDE VILLA COLOMBIA-TR2- 2**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 09 días del mes de noviembre del año 2020 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colpensiones
Vengan los futuros ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KARENT LISETH BATALLA VALENCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1087132798,** se encuentra afiliado/a desde **31/01/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de noviembre de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Bogota D.C.

POSITIVA

COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **KARENT LISETH BATALLA VALENCIA** identificado(a) con **CC . 1087132798** registra la siguiente información:

NIT-830039670	DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	INDEPENDIENTE	24/01 /2020		3	ACTIVO
NIT-900412444	HOSPITAL ORTOPEDICO SAS	DEPENDIENTE	02/03 /2020	27/03/2020	3	INACTIVO
NIT-800179870	HOSPITAL SAN ANDRES ESE	INDEPENDIENTE	03/02 /2017	31/03/2017	3	INACTIVO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Esta certificación se expide a los seis (6) dia(s) del mes de noviembre de 2020.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

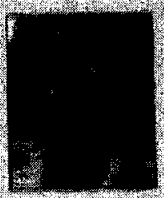
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
LEST Resolución No. 1428 de 21 de marzo 3 de 2019 - NEDI: CALI
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Carrera 16 #6A-51 Cali - Valle del Cauca
Teléfono: 514 4040
salud@cruzrojavalle.org.co
www.cruzrojavalle.org.co

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Evaluación	2018-09-14	Orden Servicio No.	1178014
Tipo Evaluación	Pre-Ingreso		
Cliente	No Aplica		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)		



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KAREN LISETH BATALLA VALENCIA	Identificación	CC 1087132798
Fecha Nacimiento	1990-09-02 (28 años)	Sexo	Femenino
Dirección Residencia	CARRERA 28 L #121-43 BARRIO CALIMIO DESEPAZ	Teléfonos	3183661887

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Empresa Contratante	Persona Natural
Empresa Usuaria	Persona Natural

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Fecha Examen	2018-09-14 09:03:48
Fecha Examen	2018-09-14 09:17:52
Observaciones	REVISAR ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y COMPLETARLO DE HACER FALTA ALGUN REFUERZO O VACUNA DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Concepto de Aptitud para el Cargo	Apto para el cargo con patología(s) que NO interfieren
Recomendaciones Generales	CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se promueve en el trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Psicosocial, Biomecánico
ACTIVIDAD FISICA, PAUSAS ACTIVAS DE 10 MINUTOS 2 VECES X JORNADA LABORAL, USO DE EPP SI SON NECESARIOS Y HÁBITOS SALUDABLES

Certificado emitido de acuerdo a Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2018-09-14

César Andrés Vega Díaz
Especialista Salud Ocupacional
Ced. 94512316 Nov/2016
Psic. 76 - 3612

Dr. Cesar Andres Vega Diaz
Registro No. 76-3612/2004
S.S.O. 2123 16 de Noviembre del 2016

Karen Batalla

Firma del Usuario

KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
CC. 1087132798

Scanned by CamScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
LSST Resolución No. 4145.0.21.0212 de marzo 3 de 2010 - SEDE CALI
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Carrera 38 Bis # 5-01, Cali - Valle del Cauca
Teléfono: 518 0 [illegible]
salud@cruzrojavalle.org.co
www.cruzrojavalle.org.co

HC No. 1087152798 Orden Servicio No. 176054

AUDIOMETRÍA TAMIZ

Fecha de Examen	2018-09-14 09:49:16	**Orden Servicio No.**	176054
Tipo de Examen	Pre-Ingreso		
Énfasis en	No Aplica		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)		
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KARENT LISETH BATALLA VALENCIA			**No. Identificación**	CC 1087132798
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afro descendiente		
Nacionalidad	Colombia		**Fecha Nacimiento**	1990-09-02	**Edad** 28 años
Estado Civil	Soltero		**Composición Familiar**	4 personas	
Nivel Educativo	Técnica Profesional	**Profesión u Oficio**	AUXILIAR DE ENFERMERÍA		
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)				
Dirección Residencia	CARRERA 26 L #121-43			**Estrato**	2
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**			
Teléfonos	3183551667				
Correo Electrónico					
EPS	Sanidad Militar	**ARL**	- No Tiene -	**AFP**	- No Tiene -
Acompañante/Responsable	No Registra				

II. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Área de Trabajo**	ENFERMERÍA
Descripción Cargo	ENFERMERIA		
Turno de Trabajo	Rotativo	**Rango Salarial**	Desconoce
Factores de Riesgo Auditivo para el cargo a desempeñar	Desconoce		
Exposición a Factores Riesgo Auditivo	No	**Uso de Elementos de Protección Auditiva**	No

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO AUDITIVO

Empresa	Cargo	Tiempo	Expuesto a Riesgo Auditivo	Uso Elementos Protección Auditiva

IV. ANTECEDENTES AUDITIVOS FAMILIARES

Niega

V. ANTECEDENTES PERSONALES

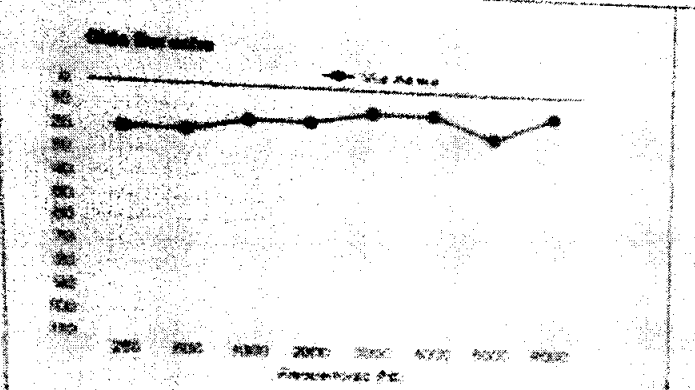
Generales	**Hipertensión Arterial**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Quirúrgicos**	Negativo
	Rinitis	Negativo	**Rubeola**	Negativo	**Reformulo**	Negativo
	Paperas	Negativo	**Trauma Craneo Encefálico**	Negativo	**Otro**	Negativo
Otológicos	**Otitis Repetitiva**	Negativo	**Hipoacusia**	Negativo	**Tinnitus**	Negativo
	Cirugía Oído	Negativo	**Prurito**	Negativo	**Otológicos**	Negativo
	Problemas de Equilibrio	Negativo				
Ruido Extralaboral	**Servicio Militar**	Negativo	**Auriculares**	Negativo	**Exposición Ruido Recreativo**	
	Tejo		**Uso armas de fuego**	Negativo		
Observaciones	NIEGA					

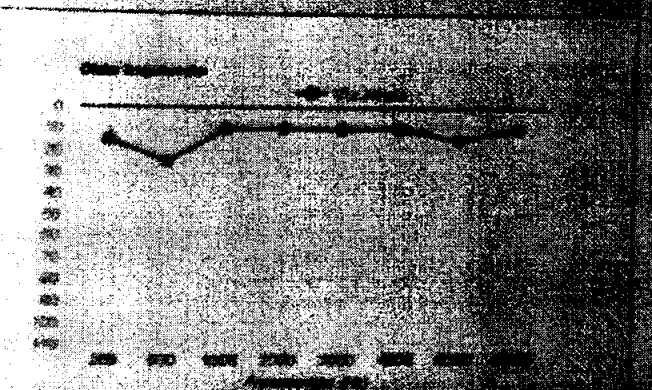
VI. EXAMEN AUDIOMETRÍA

Fecha Última Audiometría	No-Recuerda	**Resultado**	NORMAL		
Reposo auditivo para la prueba actual	SI	**Tiempo del reposo auditivo**	12 Horas	**Fecha Última Exposición Ruido**	
Equipo para la prueba actual	INVENTIS			**Fecha Última Calibración**	
Otoscopia	**Oído Derecho**	Normal			
	Oído Izquierdo	Normal			

Scanned by CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
LEST Resolución No. 4145 6 21 02'12 de marzo 3 de 2010 - SEDE CALI
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





Resumen de Frecuencias	Intensidad	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
	Oído Derecho - Vía Aérea	20	20	15	15	15	10	20	5
	Oído Izquierdo - Vía Aérea	15	25	10	10	10	10	15	10

Escalas Auditivas				
	SAL (PTA 5,1,2)	Oído Derecho	16.7dB	B. Casi Normal
		Oído Izquierdo	15dB	A. Normal
	ELI (4000Hz)	Presbiacusia	0dB	
		Oído Derecho	10dB	B. Normal Buena
		Oído Izquierdo	10dB	B. Normal Buena
	LARSEN	Oído Derecho	Normal	
		Oído Izquierdo	Normal	

VII. DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z011 - Examen de oidos y de la audicion
Tipo	Impresión Diagnóstica

Oído Derecho	Segun GATISO. Audicion Normal.
Oído Izquierdo	Segun GATISO. Audicion Normal.

VIII. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Control auditivo segun programa de conservación auditiva
Observaciones	Ninguna

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma Especialista

Dra. Paola Andrea Ambuila Peña
Registro No. 65360
L.S.O. 046-2010

Firma del Usuario

KAREN LIZETH BATALLA VALENCIA
CC. 1002

Scanned by CamScanner

OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

Fecha de Examen	2018-09-14 09:12:40
Tipo de Examen	Pre-Ingreso
Enfasis en	No Aplica
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)
Empresa Convenio	Persona Natural
Empresa Usuaria	Persona Natural

II. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	KARENT LISETH BATALLA VALENCIA	**No. Identificación**	CC 1087152788
Sexo	Femenino	**Grupo Étnico**	Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afro descendiente
Nacionalidad	Colombia	**Fecha Nacimiento**	1990-09-07 [illegible] 28 años
Estado Civil	Soltero	**Composición Familiar**	4 personas
Nivel Educativo	Técnica Profesional	**Profesión u Oficio**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ciudad	CALI (Valle del Cauca)		
Dirección Residencia	CARRERA 26 L #121-43	**Estrato**	2
Zona de Residencia	Urbana	**Localidad/Comuna**	
Teléfonos	3183551687		
Correo Electrónico			
EPS	Sanidad Militar	**ARL**	- No Tiene -
AFP	- No Tiene -		
Acompañante/Responsable	No Registra		

III. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Area de Trabajo**	ENFERMERIA
Factores de Riesgo Visual para el cargo a desempeñar	Suministrados por la empresa		
Exposición a Factores Riesgo Visual	Si	**Uso de Elementos de Protección Visual**	No
Pantalla Computador, Material de Laboratorio			

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DE RIESGO VISUAL

Empresa	Cargo	Tiempo	Exposición a Riesgo Visual	Uso Elementos Protección

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

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

VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Generales	**HTA**	Negativo	**Diabetes**	Negativo	**Traumatismos**	Negativo
	Tiroides	Negativo	**Artritis**	Negativo	**Otros**	Negativo
Oculares	**Glaucoma**	Negativo	**Trauma**	Negativo	**Cirugías**	[illegible]
	Cataratа	Negativo	**Cirugía Refractiva**	Negativo		
Observaciones						

VII. SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

Mala Visión Lejana	No	**Mala Visión Próxima**	No	**Diplopia**	No
Ardor	No	**Cefalea**	No	**Prurito**	No
Hiperemia	No	**Fotofobia**	No	**Dolor en Ojos**	No
Observaciones					

Scanned by CamScanner

Carrera 36 Bis # 6-91, Cali - Valle del Cauca
Teléfono: 3104000
salud@cruzrojavalle.org.co
www.cruzrojavalle.org.co

HC No. 1087132798 Orden Servicio No. 1008004

VIII. EXAMEN OPTOMÉTRICO

Corrección Habitual	**Fecha Ultimo Control Visual**	Más de un año			**Usa lentes con fórmula**	No	
	Tipo de Lentes			**Frecuencia de Uso**			
	Lensometría - Ojo Derecho			**Lensometría - Ojo Izquierdo**			
Agudeza Visual	**Visión Lejana**	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
	Visión Próxima	**Sin corrección**	**Ojo Derecho**	20/20	**Ojo Izquierdo**	20/20	
		Con corrección	**Ojo Derecho**		**Ojo Izquierdo**		
Estado Motor	**Visión Lejana**	Ortoforia					
	Visión Próxima	Ortoforia					
	Punto Próximo de Convergencia	8 centímetros					
Examen Externo	**Ojo Derecho**	NORMAL					
	Ojo Izquierdo	NORMAL					
Oftalmoscopia	**Ojo Derecho**	FONDO DE OJO NORMAL					
	Ojo Izquierdo	FONDO DE OJO NORMAL					
Retinoscopia	**Ojo Derecho**	NEUTRO			**Ojo Izquierdo**	NEUTRO	
Subjetivo con Fórmula Final	**Ojo Derecho**	NEUTRO	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	20/20	
	Ojo Izquierdo	NEUTRO	**Visión Lejana**	20/20	**Visión Cercana**	20/20	
Visión Cromática	Normal						
Visión Profundidad	Normal						
Visión Periférica	Normal						

IX. DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal CIE-10	Z010 - Examen de ojos y de la visión
Tipo	Impresión Diagnóstica

No.	Ojo	Descripción
1	Derecho	EMETROPE
2	Izquierdo	EMETROPE

X. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones	Se recomienda Uso de protección visual adecuada al riesgo, Control optométrico anual
Observaciones	

ABR

Firma Especialista

Dra. Adriana Bohorquez Rondon
Registro No.: 20716 TP 044
L.S.O.: 0616

Karen Batalla

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma del Usuario

KARENT LISETH BATALLA VALENCIA
CC.: 1087132798

Scanned by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	Única	12-05-16 M-1238		
		5-06-07		
Tétanos		9-07-08		
Tétanos		20-07-09		
Difteria		1-07-11	24L900SD	
		3-16-15		
		12-05-16		
Contra Hepatitis B		10-06-16	2E5430	
		12-03-16	3E6941	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	10-05-16	M-2136		
Contra Influenza	7-10-15	VS 01048		
	14-07-14	Sanofi	03C54	
Otras	11-11-19	A10CDC93A		
Hepatitis A				

Contra Influenza	ROT	11-6-20	Vencido	Tratamiento
Virus de Papiloma Humano				

Scanned by CamScanner

Este carné es valido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

[illegible] de recibir el certificado Internacional de Vacunas [illegible]
[illegible] solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación Anti-

Nombre: Yhoent
Apellidos: Valencia
[illegible] No. 1083132978
[illegible] de 02 [illegible] 09 de 1998

Scanned by CamScanner

MMPI - 2

Cliente: KAREN LISETH BATALLA VALENCIA
Fecha: 21/12/2020
Evaluador: Ana María Marchal Extremera

INTERPRETACIÓN

Escalas de Validación:

L	Cuadro defensivo.
F	Puntuación dentro de la media.
K	Autoevaluación equilibrada.

Valoración Clínica:
Escalas de Validación:

L	Psicorrígida y convencional. Moralista.
F	Buen funcionamiento. Típicas respuestas.
K	Muy ajustada. Independiente. Inteligente. Entusiasta. Intereses amplios.

Escalas Clínicas Básicas:

Hs	Puntuaciones dentro de la media. Abierta, equilibrada, realista.
D	Puntuaciones medias. Conforme consigo misma. Estable, ajustada, realista
Hy	Puntuaciones medias. Realista, abierta a los sentimientos. Lógica, sensata
Pd	Puntuaciones medias. Sincera, confiada. Responsable, persistente
Mf	Patrón tradicional de intereses femeninos
Pa	Sensible. Suspicaz. Airada, resentida. Ausencia de control emocional
Pt	Puntuaciones medias. Confiable. Sincera. Adaptable. Bien organizada
Sc	Puntuaciones medias. Adaptable. Dependiente. Buen equilibrio
Ma	Puntuaciones medias. Sociable y amistosa. Responsable. Realista. Entusiasta. Equilibrada
Si	Puntuaciones medias. Activa. Enérgica. Amistosa. Equilibrada. Habladora.

JIRS

21/12/2020

Psicóloga
T.P.100341

Fdo. Ana María Marchal Extremera