

Cúcuta, 14 de febrero de 2020

Señor (a):

JUEZ DEL CIRCUITO DE CÚCUTA (REPARTO)

E.S.D.

E.S.D REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA.

ACCINADAS: Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC. Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC.

ACCIONANTE: GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR

GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.004.797.180 expedida en Ragonvalia, de manera atenta y respetuosa me dirijo a usted, en ejercicio del derecho consagrado en el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia, y reglamentado por el Decreto 2591 de 1991, para interponer Acción de Tutela en contra del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, con el objeto de que se me ampare el DERECHO FUNDAMENTAL AL TRABAJO, LA IGUALDAD, Y EL DEBIDO PROCESO, PRINCIPIO DE LEGALIDAD, IMPARCIALIDAD, MORALIDAD PÚBLICA EFICIENCIA Y DE TRANSPARENCIA, por cuanto se han presentado los siguientes:

#### I. HECHOS.

1. En el año 2018 Me presente al concurso abierto de méritos del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC, convocatoria No 800 de 2018, código 4114, grado 11 perteneciente al sistema específico de carrera del Instituto Nacional Penitenciario Y Carcelario INPEC, para el empleo de Dragoneante.
2. La convocatoria se realizó a través de la página web de la Comisión Nacional del Servicio Civil, en la cual registre mis datos y allegue los documentos requeridos en la convocatoria, a través del aplicativo SIMO, dentro del término establecido para ello.
3. El día 29 de mayo de 2019 por medio del aplicativo SIMO de la Comisión Nacional del Servicio Civil, se publicó la lista de admitidos de los resultados --de la etapa de verificación de requisitos mínimos, en la cual fui admitida, cumpliendo así con esa etapa de la estructura del concurso.
4. en la aplicación de pruebas del artículo 4º del acuerdo No. CNSC-20181000006196 DEL 12-10-2018, tales como 4.1 Prueba de Personalidad, 4.2 Prueba de estrategia de afrontamiento y 4.3 Prueba físico atlética, fueron favorables a la suscrita.

5. en la valorización médica que trata el numeral 5 del artículo 4º del acuerdo en mención fue apta por el médico que realizó la respectiva valoración.

6. Sin embargo, en el término establecido en la convocatoria para realizar los listados de los aspirantes a continuar en el concurso y a través de la plataforma SIMO, aparecí en el listado de las aspirantes seleccionadas para continuar con la etapa del curso de formación teórico y práctico para mujeres.

7. posteriormente ingreso con mi clave a la plataforma SIMO, que continuo dentro del concurso, pero en el listado que saco el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, junto con la Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC, de sacarme del listado donde me encontraba seleccionada para continuar con la etapa del curso de formación teórico y práctico para mujeres dentro concurso abierto de méritos para la selección de los aspirantes para dragoneantes del INPEC, sin justa causa o motivos para tomar esa decisión que a toda luz va en contra de la transparencia de dicho concurso.

8. Por lo mencionado anteriormente, encuentro que la decisión del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, junto con la Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC, de sacarme del listado de admitidos para continuar con la etapa del curso de formación teórico y práctico para mujeres dentro concurso abierto de méritos para la selección de los aspirantes para dragoneantes del INPEC, es claramente vulneradora de mis derechos fundamentales al trabajo, la igualdad, y al debido proceso, por cuanto si cumplí con los requisitos para continuar adelante con el concurso de méritos, máxime cuando fui incluida en el listado como admitida para continuar y de un solo plumazo quede relegada de dicho concurso donde tengo todos mis sueños y perspectiva de trabajo.

9. en el instructivo del concurso se da un cupo total para dragoneantes del INPEC, tanto para hombres como para mujeres, que era del 200% para cada uno de los aspirantes indiferentes si fuera hombre y mujer, pero al transcurrir dicho concurso las reglas de juego cambiaron, a los hombre que fueron admitidos en la prueba médica fueron llamados a continuar en curso de formación teórico y práctico, es decir 239 hombres admitidos, a la luz que supera lo manifestado dentro del instructivo, en cambio a las mujeres se mantuvo lo acordado, es decir los 203 que continúan en el concurso, porque hubo empate en el ponderado, dejando claro que lo sucedió no hay un manejo equitativo de géneros, así como se amplió los aspirantes para hombres pudo haber ampliación para las mujeres o en el mejor de los casos esas 39 personas de más admitidas para los hombres dividir las en los dos

géneros, porque a la luz de la constitucional nacional todos tenemos los mismos derechos e igualdad de oportunidades.

## II.PRETENSIONES.

Mediante un proceso preferencial como lo establece el Decreto Reglamentario 2591 de 1991, en desarrollo del artículo 86 de la Constitución Política de Colombia que consagra la Acción de Tutela, solicito respetuosamente a su despacho proceda a disponer lo siguiente:

- 1.- Amparar mis derechos fundamentales: DERECHO FUNDAMENTAL AL TRABAJO, LA IGUALDAD, Y EL DEBIDO PROCESO, PRINCIPIO DE LEGALIDAD, IMPARCIALIDAD, MORALIDAD PÚBLICA EFICIENCIA Y DE TRANSPARENCIA, los cuales están siendo amenazados por la conducta de Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, y la Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC.
- 2.- Se ordene al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, junto con la Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC, que por cumplir con los requisitos exigidos dentro de la convocatoria número 800 de 2018, se me permita continuar en la participación de dicho proceso, respetando mi derecho a la igualdad.
3. suspender como medida cautelar el concurso abierto de méritos para la selección de los aspirantes para dragoneantes del INPEC, por las irregularidades y falta de transparencia y legalidad de su realización, reprogramar los admitidos al curso formación teórico y práctico.

## III.FUNDAMENTOS DE DERECHO.

### PRINCIPIO DE LEGALIDAD.

Un Estado de Derecho-sujeto al principio de legalidad, debe responder por sus acciones y omisiones que se aparten del orden jurídico; como en el presente caso, donde las accionadas, desconocieron los principios orientadores de toda actuación administrativa, es más, se vulneró la fuerza vinculante del preámbulo porque no se me garantizó el derecho al trabajo, estabilidad laboral y la seguridad social, entre otros, quitándome la posibilidad de ser empleado público como Dragoneante del INPEC.

**Artículo 83 de la Constitución Política Violación a la confianza legítima, seguridad jurídica y buena fe:** *La jurisprudencia de la Corte Constitucional ha establecido que el principio de la confianza legítima (Sentencia T-472-09, Magistrado Ponente Dr. Jorge Iván Palacio Palacio) consiste en una proyección de la buena fe que debe gobernar la relación entre las autoridades y los particulares,*

*partiendo de la necesidad que tienen los administrados de ser protegidos frente a actos arbitrarios, repentinos, improvisados o similares por parte del Estado. Igualmente, ha señalado que este principio propende por la protección de los particulares para que no sean vulneradas las expectativas fundadas que se habían hecho sobre la base de acciones u omisiones estatales prolongadas en el tiempo, y consentido expresa o tácitamente por la administración ya sea que se trate de comportamientos activos o pasivos, regulación legal o interpretación normativa.*

En cuanto -a -la -relación -con-otros-principios; ha dicho-la-Corte que la Confianza legítima debe ponderarse con la salvaguarda del interés general, el principio de buena fe, el principio de proporcionalidad, el principio democrático, el de seguridad jurídica y respeto al acto propio, entre otros.

Este principio ha sido principalmente utilizado por la jurisprudencia de la Corte Constitucional como un mecanismo para armonizar y conciliar casos en que la administración en su condición de autoridad, por acción o por omisión ha creado expectativas favorables a los administrados y de forma abrupta elimina esas condiciones.

Es así, que los principios de confianza legítima, seguridad jurídica y buena fe, me han sido violentados por cuanto, la Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, y la Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC, generaron una expectativa con el concurso para dragoneante ya que aplique a la convocatoria aportando en debida forma y de manera oportuna todos los documentos que se exigían para aspirar al empleo de dragoneante. Pude consultar en el aplicativo SIMO,

Por su parte, el derecho a acceder a un cargo público, consiste en la garantía que tiene todo ciudadano de presentarse a concursar una vez haya cumplido los requisitos previstos en la respectiva convocatoria. En cuanto al alcance del derecho a acceder a cargos públicos, la Corte Constitucional, desde sus inicios ha destacado el carácter fundamental de dicho derecho. Así, en la sentencia T-003 de 1992, la Corte señaló al respecto: *"El derecho específico al ejercicio de cargos y funciones públicas merece protección, a la luz de la Constitución Colombiana, no únicamente por lo que significa en sí mismo sino por lo que representa, al tenor del artículo 40, como medio encaminado a lograr la efectividad de otro derecho -genérico- cuál es el de participar en la conformación, ejercicio y control del poder político, a objeto de realizar /a vigencia material de la democracia participativa.*

**El artículo 25 de la Constitución Política**, que hace alusión al derecho al trabajo que como lo ha establecido la Corte Constitucional, está compuesto por diversos elementos, algunos relacionados con el deber estatal de propiciar políticas de empleo y otros que, vistos desde la esfera subjetiva, están relacionados con el

derecho a elegir un empleo y que éste se proporcione en condiciones dignas y justas<sup>1</sup>

Respecto del derecho al trabajo en relación con el acceso a los cargos públicos, ha indicado la jurisprudencia de esta Corporación<sup>2</sup> que dicha garantía se materializa en cabeza del ganador del concurso, a quien le asiste el derecho de ser nombrado: en este sentido, a la posibilidad de acceder a un empleo se suma la garantía del deber estatal de impedir que terceros restrinjan dicha opción<sup>3</sup>. Al tratar esta materia en sentencia T-625 de 2000, el Tribunal Constitucional indicó: *"La vulneración del derecho a/ trabajo se produce cuando una acción u omisión arbitraria de las autoridades limita injustificadamente el ejercicio de una actividad laboral legítima"*.

De lo anterior se tiene que por hechos ajenos a mi conducta, me veo afectado en la posibilidad de acceder a un empleo como dragoneante del INPEC, toda vez que mi actuar fue conforme a las exigencias de la convocatoria, allegue todos los documentos exigidos correspondiente, y aun no hay una respuesta suministrada clara respecto al porque fui borrada del listado para continuar la etapa de formación teórica practica para mujeres dentro de proceso

**Violación al Debido Proceso, artículo 29 de la Constitución Política:** Con referencia a este punto, las accionadas han violado el debido proceso ya que desconocen el concurso de méritos, al no admitir a quienes cumplimos con los requisitos establecidos en aquel, aportamos toda la documentación requerida, dentro del término establecido, cumplimos con la carga que me corresponde con respecto a las etapas de la estructura del proceso y fui superando cada una en forma satisfactoria.

**Violación del derecho a la igualdad, artículo 13 de la Constitución Política**

En sentencia C-431de 2010 la Corte Constitucional resume el concepto y eje fundamental de este derecho así "Esta Corporación ha destacado en varias ocasiones y más recientemente en la sentencia C-242 de 2009 la multiplicidad de significados que presenta la igualdad. En aquella ocasión resaltó la Corte que "la igualdad como valor (preámbulo) implica la imposición de un componente fundamental del ordenamiento; la igualdad en la Ley y ante la Ley (artículo 13 inciso

---

<sup>1</sup> Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Segunda. Subsección "a". Consejero Ponente: Gustavo Eduardo Gómez Arenguen. 01272-61 (cc).

<sup>2</sup> Sentencias C-040 de 1995, C-037 de 1996 y SU-133 de 1998.

<sup>3</sup> Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo Sección Segunda. Subsección "a". Consejero Ponente: Gustavo Eduardo Gómez Aranguren. 01272-01 rae).

1°, desarrollado en varias normas específicas) fija un límite para la actuación promocional de los poderes públicos; y la igualdad promocional (artículo 13 incisos 2° y 3°) señala un horizonte para la actuación de los poderes públicos". La expresión del artículo 13 de la Constitución según la cual la ley debe ser aplicada de la misma forma a todas las personas, constituye la primera dimensión del derecho a la igualdad plasmada en el artículo 13 Superior, cuyo desconocimiento se concreta cuando "una ley se aplica de forma diferente a una o a varias personas con relación al resto de ellas". En otras palabras, sobreviene una vulneración del derecho a la igualdad al reconocer consecuencias jurídicas diferentes a personas cuya conducta o estado se subsume en un mismo supuesto normativo".

#### IV. PRUEBAS.

#### IV. PRUEBAS Y ANEXOS

- Fotocopia de cedula de ciudadanía
- Informe médico ocupacional de aptitud
- Radiografía de tórax
- Laboratorio clínico
- Visiometría
- Espirometría
- Radiografía de columna lumbosacra
- Electroencefalograma Digital
- Audiometría
- Historia Clínica Ocupacional
- Odontograma
- Historia Clínica Odontológica
- los capturas de las veces que ingresaba a la plataforma SIMO, para verificar mis puntajes.

#### V. JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he presentado otra acción de tutela por los mismos hechos y fundamentos de derecho.

#### VI. NOTIFICACIONES.

La accionante:

Las recibiré en el barrio Juan XXIII, de la ciudad de Ragonvalia. Celular 3209218238,  
email: [gabrielavillamizar4@gmail.com](mailto:gabrielavillamizar4@gmail.com)

LOS ACCIONADOS.

Instituto Nacional Penitenciario y carcelario INPEC (INPEC)

Correo electrónico: [epn.inpec.gov.co](mailto:epn.inpec.gov.co)

CNSC Comisión Nacional del Servicio Civil

**Dirección:** Cra. 16 #96-64, Bogotá

**Teléfono:** 3259700

Respetuosamente,

Gabriela Jose Gonzalez V.  
GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR,

C.C.No. 1.004.797.180 expedida en Ragonvalia



11 9 FEB 2020

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.004.797.180**  
**GONZALEZ VILLAMZAR**

APELLIDOS  
**GABRIELA JOSE**

NOMBRES  
*Gabriela Gonzalez*




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-2001**  
**RAGONVALIA**  
 (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-FEB-2019 RAGONVALIA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
 JIM CARLOS BALBUENA YACOB



P-2507000-01072054-F-1004797180-20190410      0068205473A 1      51826782

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

Tipo certificación: Ingreso  Periódico  Retiro  Post incapacidad  Caso ocupacional   
Control  Reubicación  Ingreso al SVE  Trabajo en alturas

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha 29/10/2019 08:39:00 Empresa UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Nombre GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR

Cargo DRAGONEANTE Doc. Identidad CC 1004797180



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS**

1 VALORACION Y/O CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	2 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	3 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA (AUDIOMETRIA)
4 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	5 GLICEMIA (GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA)	6 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
7 CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)	8 PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)	9 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Sin restricciones para desempeñar el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Con restricciones para continuar desempeñando el cargo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Con restricciones para desempeñar el cargo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>EXAMEN DE RETIRO</b>		
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sospecha de enfermedad profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Secuelas de accidentes de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Enfermedad común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

EMISIÓN SI  NO  ARL SI  NO  EPS SI  NO

*Liliana Andrea Urera James*

LILIANA ANDREA URERA JAIMES  
Especialidad: MEDICO EN MEDICINA LABORAL  
CC: 1090382607 RM: 543377-2012

Gabriela Gonzalez

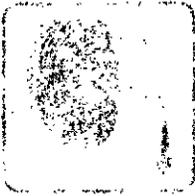
Trabajador: GABRIELA JOSE GONZALEZ  
CC 1004797180

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestro IPS.



*Gabriela González*

Tripulador: GABRIELA JOSE GONZALEZ  
CC 1004787180

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

*Liliana Andrea Llerena James*

LILIANA ANDREA LLERENA JAMES  
Especialista: MEDICO EN MEDICINA LABORAL  
CC: 1000202307 R.M. 543377-2012

Dirección: AV 28 # 2-23 LA CEIBA Teléfono: 5777177 - 5777188 - 5777199  
Email: GERENCIA@IPSMEDICARE.COM



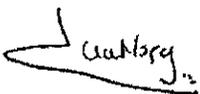
**Fecha:** 25/10/2019 08:32:00  
**Nombre:** GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR  
**Edad:** 18 Años  
**Documento:** 1004797180  
**Estudio:** 871121 **RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OB**  
**Entidad:** IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S

**Resultado del estudio**

SILUETA CARDIOMEDIASTINICA DE ASPECTO NORMAL.  
HILOS PULMONARES Y ARCO AORTICO DE APARIENCIA NORMAL.  
EN TRANSPARENCIAS PLEUROPULMONARES NO SE OBSERVAN IMÁGENES NODULARES, NI MASAS, NI EXUDADOS NI CONSOLIDADOS.  
AMBOS HEMIDIAFRAGMAS SE APRECIAN NORMALES.  
ANGULOS CARDIOFRENICOS Y COSTODIAFRAGMATICOS LIBRES.  
COLUMNA AEREA DE LA TRAQUEA, BIFURCACIÓN CARINAL Y BRONQUIOS PRINCIPALES DE ASPECTO NORMAL.  
EN PLANOS BLANDOS RADIOGRAFIADOS NO SE EVIDENCIO PATOLOGÍA.

OPINIÓN: RX DE TÓRAX NORMAL.

Cordialmente;



---

**SERGIO HUMBERTO BARBOSA GUTIERREZ**

13443405

DIGITADO POR: LUZ DARY

**Nota: Recuerde llevar el resultado de este estudio a su médico tratante.**



DE CALDIERA S.A.S.

VERSION: 02

MANUAL DE PROCESO ESTRATEGICO

PROCESO GERENCIAL

COMUNICACION INTERNA

CODIGO MPPG-PG-I-02

FECHA: ABRIL 2019

PAGINA 1 DE 1

GABRIELA JOSE GONZALES VILLAMIZAR CC. 1004797180

MODO AUTOMATICO

01/01/2000

02:10 AM

ID: 1004797180

EDAD: 18

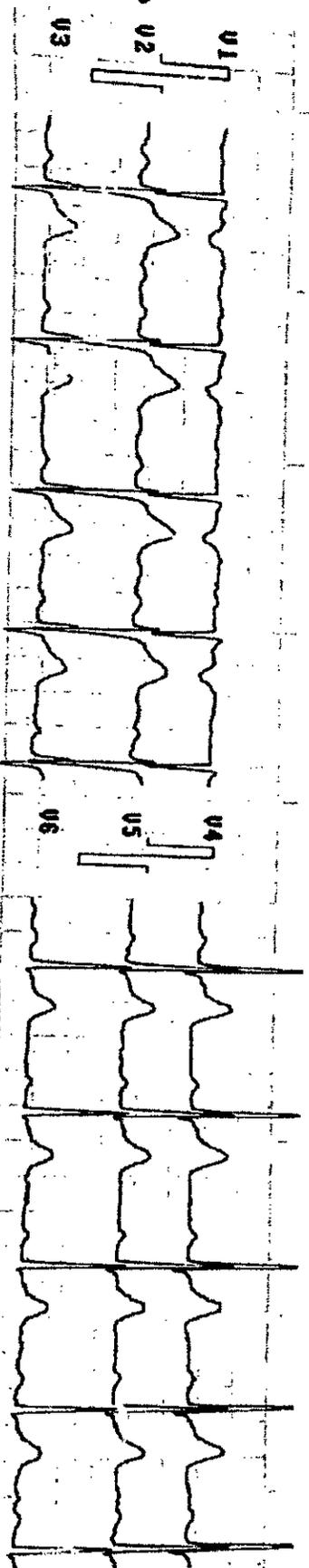
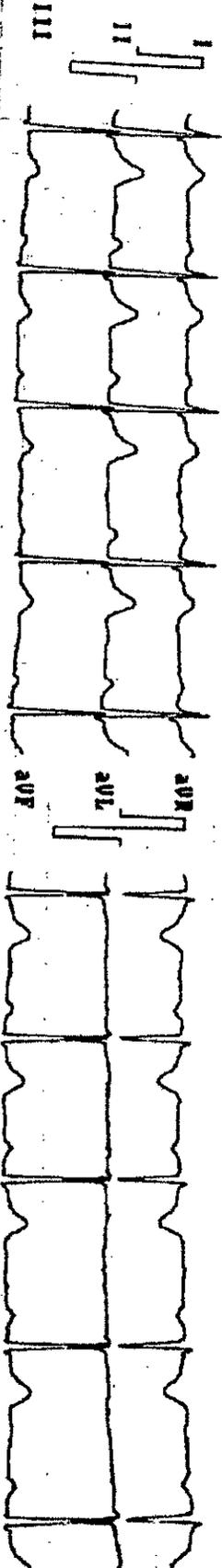
SEXO: F

25 MM/5

10 MM/MU

FILTRO

CARDIACID-BB v2.11



FC : 70 I.P.M.  
 PR : 166 MS  
 QRS : 72 MS  
 QT : 361 MS  
 QRS : 1.79 MU  
 SUI : 0.00 MU  
 EJES ELECTRICOS  
 P... : 64.75  
 QRS : 81.09  
 T... : 52.94  
 QRST : 28.15

Doc: 1004797180 Nombre : GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR

Edad : 18 Años Sexo : F

Entidad: UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Parametro	Resultado	Rango referencia		
-----------	-----------	------------------	--	--

**CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)**

LEU:	8.02	4.00	10.00	10 <sup>3</sup> /uL
ERI:	4.86	3.80	5.00	10 <sup>6</sup> /uL
HB:	15.7	11.0	16.5	g/dL
HTC:	47.3	35.0	5.0	%
MCV:	97.3	80.0	99.0	fL
MCH:	32.2	26.5	33.5	Pg
MCHC:	33.1	32.0	36.0	g/dL
PLT:	272.0	150.0	350.0	10 <sup>3</sup> /uL
MPV:	9.1	7.0	11.0	fL
%GRA:	70.1	40.0	70.0	%
%LIN:	25.7	20.0	50.0	%
%MON:	4.2	3.0	10.0	%

*Yaneth A. Jaimes J*

**YANETH AMELIA JAIMES JAUREGUI**  
Especialidad: LABORATORIO (BACTERIOLOGO)  
CC: 60344040 RM: 333

**GLICEMIA (GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA)**

GLUCOSA	79	70.0	110.0	mg/dL
---------	----	------	-------	-------

*Yaneth A. Jaimes J*

**YANETH AMELIA JAIMES JAUREGUI**  
Especialidad: LABORATORIO (BACTERIOLOGO)  
CC: 60344040 RM: 333

**CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS**

CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	0.97	0.70	1.20	mg/dl
-----------------------------------	------	------	------	-------

*Yaneth A. Jaimes J*

**YANETH AMELIA JAIMES JAUREGUI**  
Especialidad: LABORATORIO (BACTERIOLOGO)  
CC: 60344040 RM: 333

**PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)**

COLOR	AMARILLO
DENSIDAD	1020
PH	7.0
PROTEINAS	NEG
HEMATIES	+
LEUCOCITOS	NEG
CETONAS	NEG
UROBILINOGENO	NORMAL
NITRITOS	NEG
BILIRRUBINAS	NEG
GLUCOSA	NEG
CELULAS	1-3XC
LEUCOCITOS	8-10XC

**LABORATORIO CLÍNICO**

Fecha impresión 30/10/2019 10:18:19

Fecha 25/10/2019 08:15:00

Dirco: AV 2E # 5-23 LA CEIBA Tel: 5777177 - 5777188 - 5777199

Doc: 1004797180 Nombre : GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR

Edad : 18 Años Sexo : F

Entidad: UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Parametro	Resultado	Rango referencia
<b>PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS)</b>		
HEMATIES	10-12XC	
BACTERIAS	++	
OTROS	CRISTALES DE FOSFATO AMORFO	

*Yaneth A. Jaimes J*  
*Yaneth A. Jaimes Jauregui*

**YANETH AMELIA JAIMES JAUREGUI**  
Especialidad: LABORATORIO (BACTERIOLOGO)  
CC: 60344040 RM: 333

Doc. Identidad **CC 1004797180** Nombre **GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR** Fecha Nacimiento **06/02/2001**  
 Entidad **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA** Edad **18 años** Ocupación **DRAGONEANTE**  
 H.C No 1004797180 Ingreso  Periódico  Retiro  Caso Ocupacional  Reubicación   
 Post incapacidad  Trabajo en alturas  Control  Ingreso al SVE   
 Empresa **CONVOCATORIA INPEC** Cargo **DRAGONEANTE** Antigüedad del cargo  
 Fondo de Pensión **EPS COMPARTA** ARL

**ANAMNESIS**  
 Último Examen Visual 1 AÑO Usa anteojos: SI  NO  VL  VP  PC  Bifocal   
 Progresivo  Filtros  LC RGP  LC BLANDO  Frecuencia de uso: Permanente  Ocasional   
 Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI  NO  Cirugías: SI  NO  Cual?  
 Accidentes oculares SI  NO  Cual?  
 Signos y síntomas: Asintomático  Disminución visual de cerca  Disminución visual de lejos  Cefaleas  Resequedad ocular   
 Ardor Ocular  Lagrimeo  Cansancio Ocular  Irritación  Fotofobia  Prurito Ocular  Salto de renglón   
 Antecedentes personales y/o familiares **NINGUNO**

**AGUDEZA VISUAL**

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				20/20	0.5
OI				20/20	0.5
AO				20/20	0.5

**LENSOMETRIA**

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			.	
OI			.	

**EXAMEN EXTERNO**

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival <input type="radio"/> Pterigio N <input type="radio"/>
Pterigio T <input type="radio"/> Pinguécula <input type="radio"/> Nevus <input type="radio"/> Blefaritis <input type="radio"/>	Pterigio T <input type="radio"/> Pinguécula <input type="radio"/> Nevus <input type="radio"/> Blefaritis <input type="radio"/>
Blefaritis seborreica <input type="radio"/> Secreción <input type="radio"/> Leucoma Corneal <input type="radio"/>	Blefaritis seborreica <input type="radio"/> Secreción <input type="radio"/> Leucoma Corneal <input type="radio"/>
Ptosis palpebral <input type="radio"/> Otros:	Ptosis palpebral <input type="radio"/> Otros:

**MOTILIDAD OCULAR**  
 AL: **ORTHOFORIA** VP: **EXOFORIA** HISHBERG: **CENTRADO**  
 Ducciones: **NORMAL** Versiones: **NORMAL** PPC: **10 CM**

**INTERPRETACION**

No requiere corrección óptica	OD	OI
	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Defecto refractivo adecuadamente corregido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Defecto refractivo no corregido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gafas no formuladas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**TEST OCUPACIONALES**

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>	<b>NORMAL</b>	<b>NORMAL</b>
OI	Normal <input checked="" type="radio"/> Discromatopsia <input type="radio"/> Ceguera al color <input type="radio"/>	<b>NORMAL</b>	<b>NORMAL</b>

**IMPRESION DIAGNOSTICA**

Emetropia	OD	OI
	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ametropia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disminución visual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros:		

**RECOMENDACIONES**  
 Valoración por optometría clínica  Valoración por oftalmología   
 Control Visiometría

**RETINOSCOPIA**

	Refracción:			Subjetivo:			DP:	
	Esfera	Cilindro	Eje	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD	N							
OI	N							

**DIAGNOSTICOS (Código - Enfermedad)**  
 Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION EMETROPE

**CONCEPTO**  
 Apto  No Apto  Aplazado

**RECOMENDACIONES**  
 OBSERVACIONES  
 control 1 año

*Judy C.*

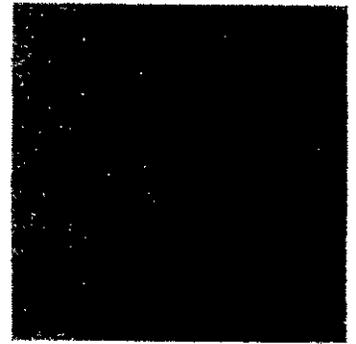
203 304 - 201949

YUDY CARDENAS ALVAREZ

Especialidad: OPTOMETRA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CC: 52181051 RM: 001949





**Fecha:** 25/10/2019 08:32:00  
**Nombre:** GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR  
**Edad:** 18 Años  
**Documento:** 1004797180  
**Estudio:** 871040 **RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA**  
**Entidad:** IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S

**Resultado del estudio**

Estructuras óseas evaluadas sin evidencia de lesiones traumáticas líticas o blásticas.

Cuerpos vertebrales de altura normal y densidad normal.

No se observa desviación del eje de la columna lumbar, no hay escoliosis.

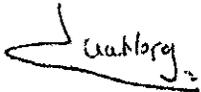
Espacios intervertebrales de amplitud adecuada.

No se observan signos de espondilólisis ni espondilolistesis.

Tejidos blandos sin alteraciones.

**OPINIÓN:** Estudio sin alteraciones patológicas.

Cordialmente;



---

**SERGIO HUMBERTO BARBOSA GUTIERREZ**

13443405

DIGITADO POR: LUZ DARY

***Nota: Recuerde llevar el resultado de este estudio a su médico tratante.***



**I.P.S.  
MEDCARE  
DE COLOMBIA S.A.S.**  
*¡Bienestar con sentido Humano!*

## **ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL**

### **I. DATOS DE IDENTIFICACION:**

**Nombre:** GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR

**Edad:** 18 AÑOS

**Documento De Identidad:** 1004797180

**Fecha de estudio:** 26/10/2019

**Entidad:** IMPEC

### **II. RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:**

**Motivo del Examen:** INGRESO LABORAL

**Medicamentos:** NO

**Antecedentes:** NO

### **III. CARACTERISTICAS TECNICAS DEL ESTUDIO:**

**Equipo:** Registro electroencefalógrafo digital de 36 canales marca NEUROVIRTUAL modelo BWII EEG

**Duración:** 30 minutos.

**Técnica:** MILENA GARCIA

### **IV. DESCRIPCION DEL REGISTRO:**

Trazado obtenido en buenas condiciones técnicas durante vigilia.

Ritmo alfa presente, con frecuencia de 11 Hz de media amplitud localizado en regiones posteriores.

Ritmo beta presente, con frecuencia de 18-25 Hz de baja amplitud, localizado en regiones anteriores.



**I.P.S.  
MEDCARE  
DE COLOMBIA S.A.S.**  
*Bienestar con sentido Humano!*

No se observaron anomalías significativas durante la hiperventilación. Respuesta de fotoarrastre a frecuencias medias y altas durante la fotoestimulación intermitente.

Ausencia de asimetrías.  
Ausencia de actividad epileptiforme.

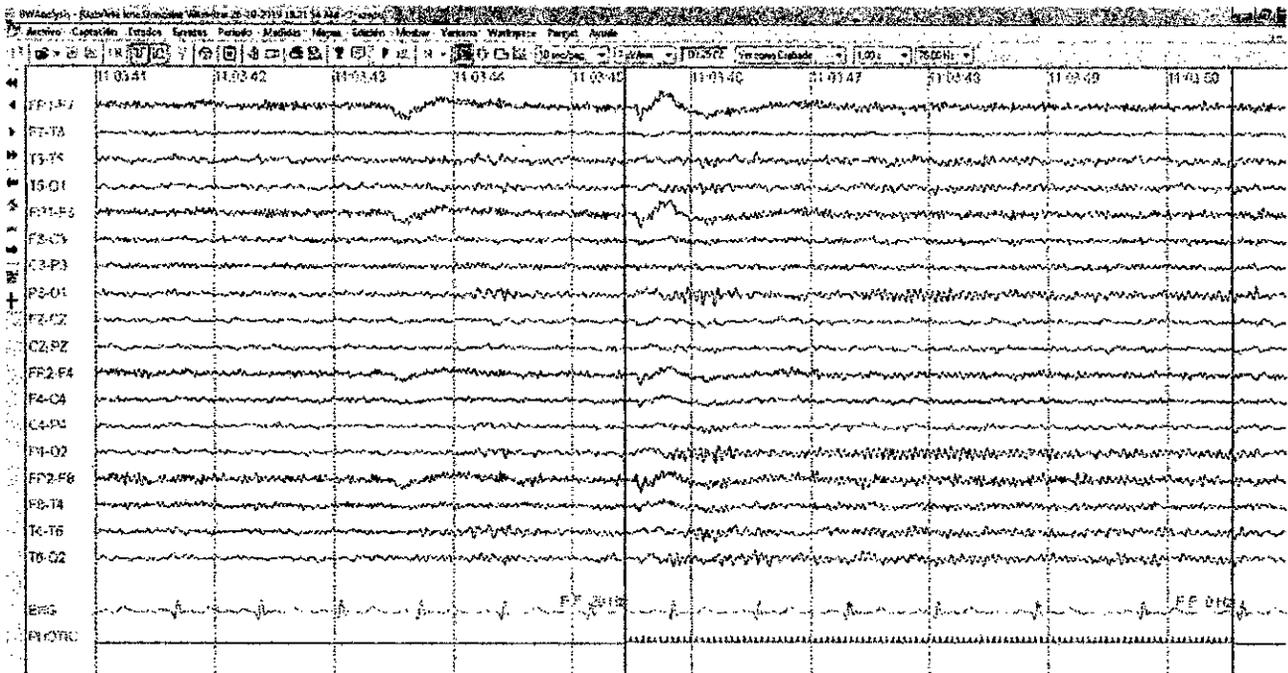
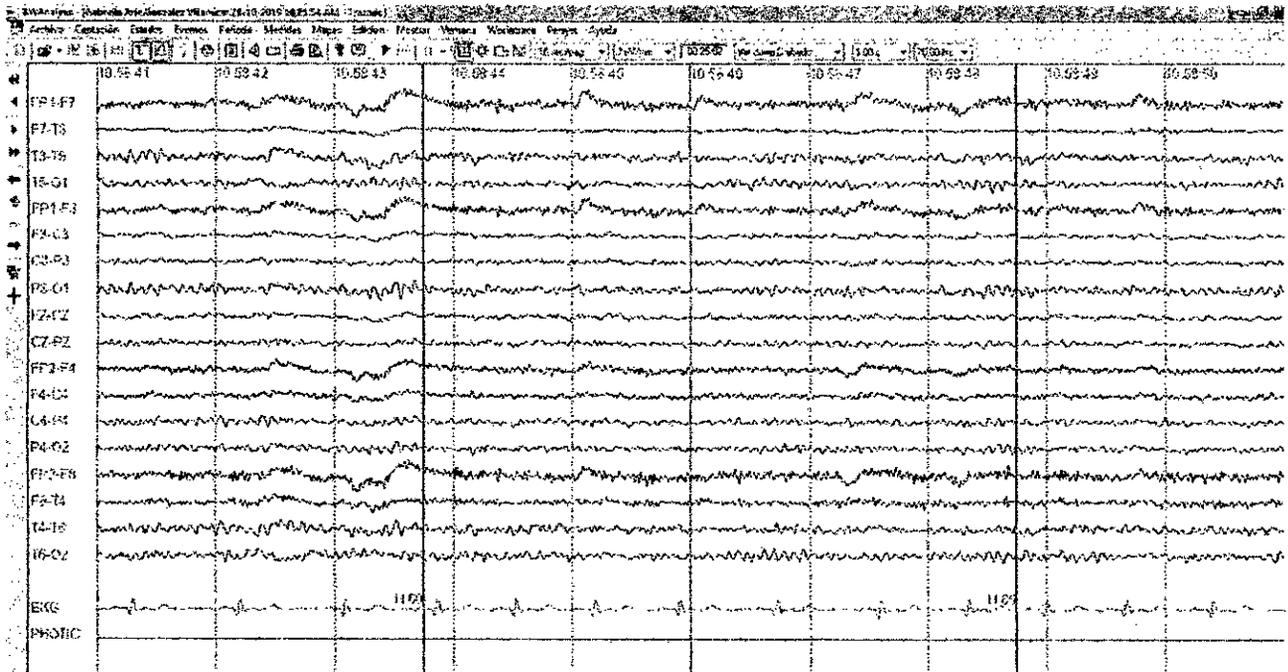
**V. CONCLUSIÓN:**  
EEG en vigilia NORMAL.

**Dra. Angélica Lizcano Meneses**  
**Neuróloga – Epileptóloga**  
**RM: 1792/04**





**I.P.S.**  
**MEDCARE**  
**DE COLOMBIA S.A.S.**  
*Bienestar con sentido Humano!*



**AUDIOMETRÍA**

Tipo certificación: Control  Ingreso  Retiro  Post incapacidad   
 Reubicación  Trabajo en alturas  Caso ocupacional  Ingreso al SVE

Nombre **GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR** Doc. Identidad **1004797180**

Teléfono **3209218238** F. de nacimiento **06/02/2001** Edad **18 años** Ocupación **DRAGONEANTE**

Empresa **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA** Cargo Actual \_\_\_\_\_

Antigüedad \_\_\_\_\_ Fecha **30/10/2019** Reposo Auditivo \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_

Fondo de Pensión \_\_\_\_\_ EPS **COMPARTA** ARL \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

Exposición al ruido actual		Exposición al ruido en trabajos anteriores		
<input type="radio"/> SI	Tiempo		Empresa:	
<input checked="" type="radio"/> NO	EPP	<input type="radio"/> SI	Cargo	Años
		<input type="radio"/> NO	<b>DRAGONEANTE</b>	EPP

**ANTECEDENTES OTOLÓGICOS**

Ninguno  Otitis  Acúfeno  Vértigo  Trauma  Perforación Timpánica  Otagia  Otorrea  Hipoacusia  
 Prurito  Cirugía  Detonación - Explosión  Ototóxicos  Otros:

Observaciones: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS**

Ninguno  Polígono  Servicio Militar  Buceo  Moto  Instrumento Musical  Discoteca y/o bares  
 Otros:

Observaciones: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Ninguno  Afección Renal  Parotiditis  TBC  Diabetes  
 Hipotiroidismo  Meningitis  Paludismo  Reumatismo  HTA  
 Otros:

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

Ninguno  Congénito  
 Adquirido  
 Parentesco: \_\_\_\_\_

**OTOSCOPIA**

<input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
OD CAE <u>NORMAL</u>	OI CAE <u>NORMAL</u>
MT <u>NORMAL</u>	MT <u>NORMAL</u>

**CONCEPTO AUDIOMETRÍA**

Apto  No apto  Aplazado  
 Observaciones: OTOSCOPIA NORMAL. AUDICION FUNCIONAL Y LATERAL

  
 YADIRA FERNANDEZ DELGADO  
 Especialidad: FONOAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN  
 GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 CC: 60443355 RM: RES 54-1560 MAYO 3 -2012

**HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL**

**Tipo certificación:** Ingreso  Periódico  Retiro  Caso ocupacional  Trabajo en alturas   
 Control  Reubicación  Ingreso al SVE  Post incapacidad

Fecha: 29/10/2019 EPS: COMPARTA

Empresa: UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Dirección: km 1 via bucaramanga campus universitario

Teléfono: 5685303

Sede: Actividad: DRAGONEANTE Fondo de pensión:

 DI:1004797180 Nombre: GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR Hijos: 0 Masculino  Femenino  Fecha de nacimiento: 06/02/2001 Edad: 18 años

 Estado Civil: Soltero  Casado  Viudo  Separado  U. Libre  Escolaridad: Primaria  Secundaria  Técnica  Univ.  Post grado 

Dirección: Teléfono: 3209218238 ARL: Municipio: Departamento: RH: A+

Antecedentes clínicos:

**INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO ACTUAL O CARGO A OCUPAR**

Nombre del cargo: DRAGONEANTE Antigüedad del cargo: 0 Antigüedad en la empresa: 0 Nro. de personas a cargo:

 Sección: SEGURIDAD Turno: Diurno  Nocturno  Rotativo 

Descripción funciones del cargo: PRESTAR SEGURIDAD EN LA CARCEL

Maquinaria, herramientas y materia prima utilizada: ARMA DE DOTACION

Uso de elementos de protección en el cargo actual o en el último:

 Gafas  Casco  Tapabocas  Overol  Botas  Protector auditivo  Respirador  Guantes   
 Escafandra  Cofia  Mangas  Peto  Visera  Otros  UNIFORME, GORRA, CHALECO

**HISTORIA DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO**

Empresa	Cargo	Factores de riesgo														Tiempo años						
		D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS		EI	M	F	EPP	MEC	OT
NIEGA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			

Observaciones:

 ACCIDENTES DE TRABAJO Si  No  TRAJO HISTORIA CLÍNICA Si  No  INDEMNIZACIÓN Si  No 

Fecha	Empresa	Tipo lesión	Parte afectada	Días inc.	Secuelas	
					Si	No

Observaciones:

 ENFERMEDAD PROFESIONAL Si  No  INDEMNIZACIÓN Si  No  TRAJO HISTORIA CLÍNICA Si  No 

Observaciones:

**ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS**

Vacuna

Observaciones: TRAE CARNET: ESQUEMA COMPLETO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

Enfermedad	Si		No		Parentesco	Enfermedad	Si		No		Parentesco
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Asma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Infarto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Tbc	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Acv	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Artritis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Alergias	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Enf. Mental	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Úlcera péptica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Cáncer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				Otros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Observaciones: NIEGA

**HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL**

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

Problema	Si	No	Problema	Si	No	Problema	Si	No
Cefalea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Bronquitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hernia inguinal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Def. Visual	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Asma	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hernia umbilical	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Sordera	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Tbc	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hernia epigástrica	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Otitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Enf. Acid. Péptica	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Várices en M.M.I.I.S.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Sinusitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Colitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Varicocele	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Tinnitus	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Colelitiasis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dermatitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Convulsiones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Urolitiasis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Artritis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HTA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Enf. Urinaria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Lumbago	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Enf. Cardíaca	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Ets	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Cervicalgia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Hepatitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hipercolesterolemia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dorsalgia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Enf. Tiroides	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Cáncer	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Túnel carpiano	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Amigdalitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Trombosis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor articular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Rinitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Diabetes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
Enf. Mentales	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alergias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			

Observaciones: NIEGA PATOLOGIAS - NIEGA ALERGIAS

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS**

Diagnóstico

\* - Procedimiento: NIEGA

**ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS**

Descripción

\* NIEGA

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOSOS**

NIEGA

**ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS**

Menarquía: 13 Ciclos: REG Fuma: 18/10/19 Dismenorrea  Planificación: Si  No

Método: INYECTABLE G O P O A O C O O M O V O FUP: FUC: NUNCA Resultado:

¿Practica algún deporte?  Sí  No Frecuencia  Diaria  Semanal  Quincenal  Mensual  Ocasional

GIMNASIO DIARIO

¿Ha presentado lesiones deportivas? NIEGA

Examen médico:

Actividades manuales  Sí  No Oficios domésticos  Sí  No

**ANTECEDENTES TÓXICOS**

Fuma Si  No  Exfumador Si  No  Años de suspensión: 0 Años de fumador: 0 Cigarrillos al día: 0

Licor Habitual Si  No  Frecuencia Diaria  Ocasional  Semanal  Quincenal  Mensual  Drogadicción Si  No

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Síntoma	Si	No	Síntoma	Si	No	Síntoma	Si	No	Síntoma	Si	No	Síntoma	Si	No
Dolor precordial	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Brote	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sangrado	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración visual	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Deformidad articular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Lipotimia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Prurito	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración motora	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Rinorrea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Limitación para movimientos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Palpitaciones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dispepsia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Prurito en los ojos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Disnea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Inflamación de articulaciones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Síncope	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Tenesmo rectal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Obstrucción nasal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hiperemia ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Parestesias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Descamación	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vértigo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Expectoración	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Secreción ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Disestesias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Cefalea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sordera	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Disuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Resequedad ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Pérdida de fuerza muscular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Insomnio	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor torácico	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hematuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Ardor ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor con cambios de temperatura	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Disfonía	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor abdominal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Nicturia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Otalgia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Presencia de masas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Tos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Epigastralgia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Polaquiuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Otorrea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
Eritema	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Estreñimiento	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Tenesmo vesical	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor en columna	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
Hiperhidrosis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Diarrea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración sensitiva	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor en articulaciones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			

Observaciones: NIEGA SINTOMAS.

**HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL**
**EXAMEN FÍSICO: ASPECTO:**

 Lateralidad D  Z  Talla: 161 cm. Peso: 49.7 Kg. IMC: 19.17 Interpretación: NORMAL Ta: 120/70 FC: 70 /Min. FR: 17 /Min.

Medida cintura: cm. Cadera: cm. Índice cintura-cadera: Bajo peso: &lt;19.5 Normal: 18.5-24.9 Sobre peso: 25-29.9 Obesidad: &gt;30/0+ Interpretación índice cintura-cadera

ÓRGANO O SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	
PIEL	Cicatrices	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tatuajes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Faneras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OJOS	Parpados	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Conjuntivas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pupilas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Escleras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Corneas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Fondo de ojo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Movilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Agudeza visual	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OIDOS	C. Auditivos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pabellones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Timpanos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
NARIZ	Cometes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tabique	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Mucosas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S. Paranasales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
BOCA	Labios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Lengua	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Amígdalas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Dentadura	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	BRACKETS
CUELLO	Tiroides	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Movilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
TÓRAX	Senos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Corazón	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pulmones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Osteomuscular	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
DORSO	Columna Vert.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Alineación NORMAL Schober: 10/15cm. Wels: 10cm. Clasificación III
ABDOMEN	Vísceras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pared	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Hernias	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
GENITALES	Genitales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
EXTREMIDADES	Superior	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tinel : D Negativo I Negativo
				Phalen : D Negativo I Negativo
				Finkelstein : D NEGATIVO I NEGATIVO
	Inferior	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bostezo: D Negativo I Negativo
				Cajón: D Negativo I Negativo
				Lasegue : D NEGATIVO I NEGATIVO
Vascular	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

**HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL**

NEUROLÓGICOS	Fuerza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Marcha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sensibilidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Reflejos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**EXÁMENES DE LABORATORIO**

TIPO DE EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Cuadro hemático		
Parcial de orina		
Colesterol		
Triglicéridos		
Perfil lipídico		
Glicemia		
Coprológico		
Serología		
Bk		
Gravindex		
Frotis faríngeo		
Hemoclasificación		
Visiometría		Def. Refarcc Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Corregido Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Obs.
Espirometría	Oct 25 2019	Normal <input checked="" type="checkbox"/> P.Obstructivo <input type="checkbox"/> P.Restrictivo <input type="checkbox"/> P.Mixto <input type="checkbox"/> Obs. - Observaciones: NORMAL, SIN RESTRICCIÓN
Audiometría		Normal H_neur Sens. Grado 1 Grado 2 Grado 3 H. Conductiva H. Mixta Obs.
Optometría		Normal <input type="checkbox"/> Obs. Diagnóstico
EKG: NORMAL EEG: NORMAL		

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

El concepto de aptitud se apoya en el profesiograma Si  No

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**

Cod Diagnóstico

- \* Z010 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION - EMETROPE
- \* Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
- \* Z012 - EXAMEN ODONTOLOGICO

**OBSERVACIONES:**

**RECOMENDACIONES:**

APTA.

**RESTRICCIONES LABORALES:**

NINGUNA

Declaración del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen estan completas y veridicas. Autorizo a IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S. para que se suministre a la empresa la informacion requerida por sus directivos incluyendo la presente historia clinica ocupacional, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional como lo exige la reglamentacion legal vigente

*[Handwritten Signature]*

Gabriela Gonzalez

Trabajador: GABRIELA JOSE GONZALEZ



LILIANA ANDREA UREÑA JAIMES  
Especialidad: MEDICO EN MEDICINA LABORAL  
CC: 1090382607 RM: 543377-2012

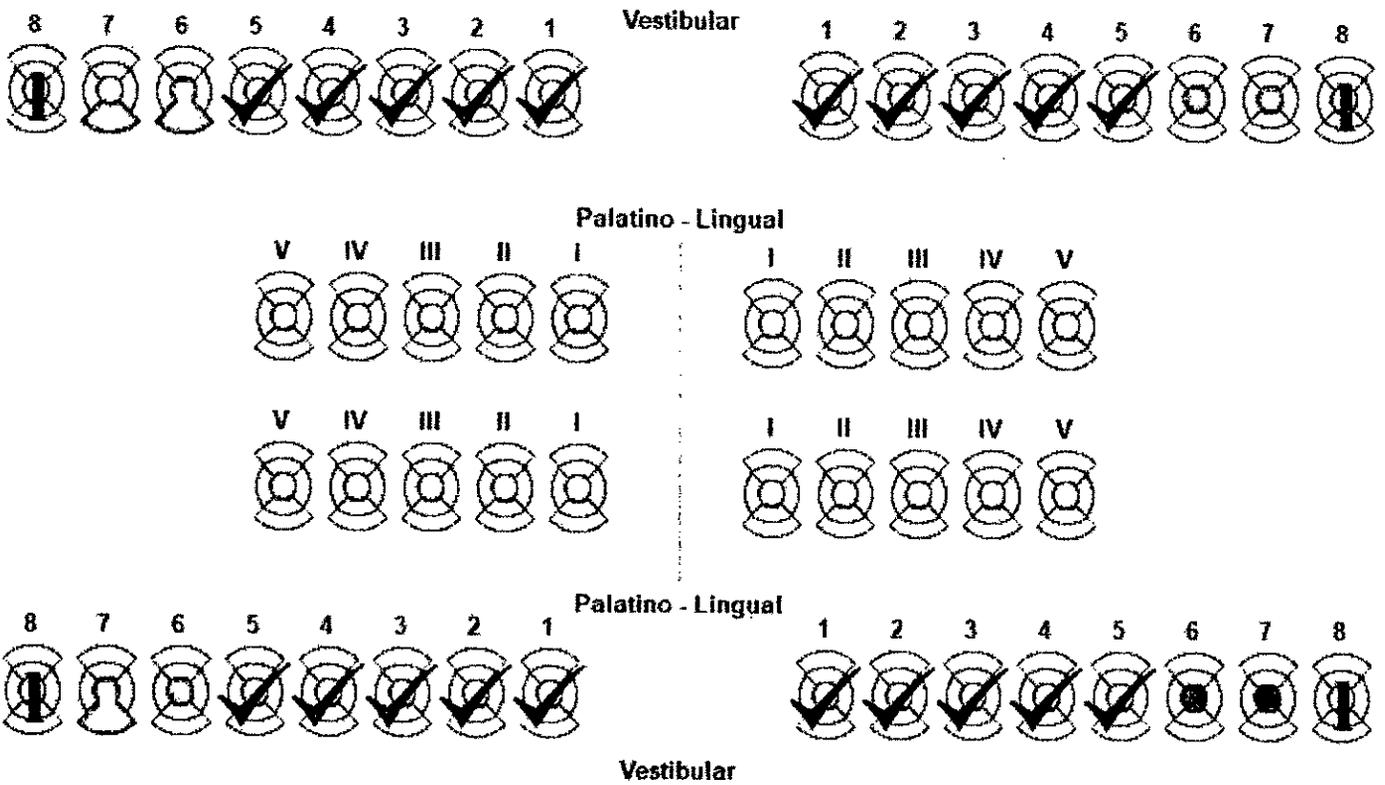
Gabriela Gonzalez

Gabriela Gonzalez

CC: 1004797180

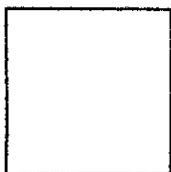
**ODONTOGRAMA**

Identificación: CC      Nombre: **GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR**      Edad: **18 años**      Sexo: **F**  
 Fec. nacimiento: **06/02/2001**      Estado civil: **SOLTERO(A)**      Ocupación: **DRAGONEANTE**  
 Dirección:      Teléfono: **3209218238**      Ciudad: **CUCUTA**



**Convenciones**

Amalgama	Corona o P. fija buen estado	Erosión o abrasión
AMALGAMA DESADAPTADA	Corona o P. fija mal estado	ERUPCION INFERIOR
Ausente	endodoncia indicada	Erupción SUPERIOR
CARIES	endodoncia realizada	Exodoncia indicada



Huella paciente

*[Handwritten signature]*

SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCCA  
Especialidad: ODONTOLOGO  
CC: 1090502631 RM: 1090502631

**ODONTOGRAMA**

Identificación: **CC**

Nombre: **GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR**

Edad: **18 años**

Sexo: **F**

Fec. nacimiento: **06/02/2001**

Estado civil: **SOLTERO(A)**

Ocupación: **DRAGONEANTE**

Dirección:

Teléfono: **3209218238**

Ciudad: **CUCUTA**

**Vestibular**

8 7 6 5 4 3 2 1      1 2 3 4 5 6 7 8

**Palatino - Lingual**

V IV III II I      I II III IV V

V IV III II I      I II III IV V

8 7 6 5 4 3 2 1      1 2 3 4 5 6 7 8

**Vestibular**

**Convenciones**

Núcleo buen estado	*** P. total o parcial mal estado	SANO
N núcleo mal estado	placa	S sellante indicado
obturaciones	Resina	sellante realizado
*** P. total o parcial buen estado	RESINA DESADAPTADA	*** Sin erupcionar



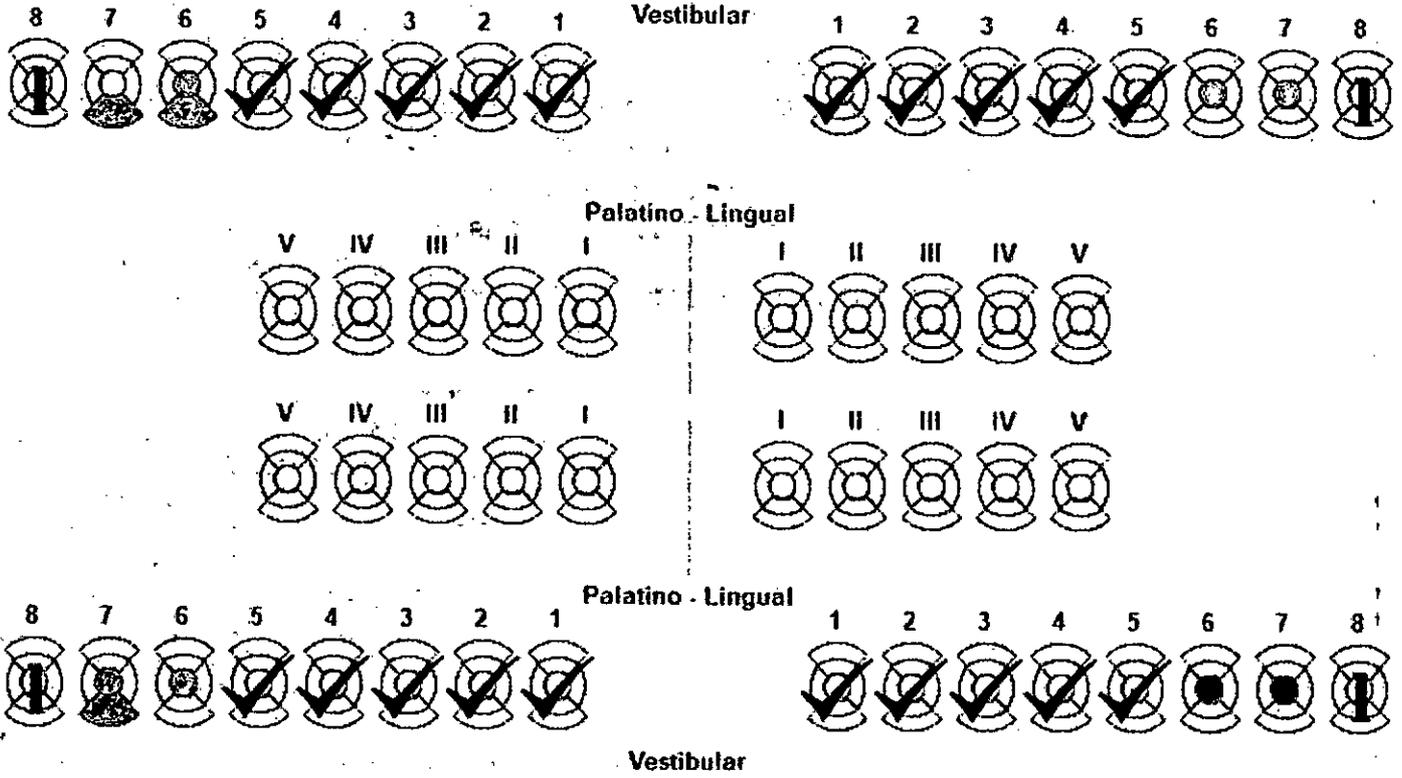
Huella paciente



**SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCCA**  
Especialidad: ODONTOLOGO  
CC: 1090502631 RM: 1090502631

**ODONTOGRAMA**

Identificación: CC      Nombre: **GABRIELA JOSE GONZALEZ VILLAMIZAR**      Edad: **18 años**      Sexo: **F**  
 Fec. nacimiento: **06/02/2001**      Estado civil: **SOLTERO(A)**      Ocupación: **DRAGONEANTE**  
 Dirección:      Teléfono: **3209218238**      Ciudad: **CUCUTA**



**Convenciones**

**T** Temporal buen estado

**T** Temporal mal estado



Huella paciente



**SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCCA**

Especialidad: ODONTOLOGO

CC: 1090502631 RM: 1090502631

Índice de placa: 2 00 %  
 Nro. de dientes: 28  
 Nro. de ausentes: 4  
 Nro. de obturaciones: 8  
 Nro. de caries: 0  
 Furas: NO  
 Uso de seda bucal: SI

**2012 - EXAMEN ODONTOLÓGICO**

:: DIAGNÓSTICOS ::  
 :: PLAN DE TRATAMIENTO ::

- Procedimientos al tratamiento: NO REQUIERE
- Orta Especialidad: NO REQUIERE
- Mantenimiento y Control: CADA 6 MESES
- Rehabilitación fase 2: NO REQUIERE
- Operación fase 2: NO REQUIERE
- Estética: NO REQUIERE
- Blanqueamiento: NO REQUIERE
- Periodoncia Fase 1: NO REQUIERE
- Odoncia: NO REQUIERE
- Rehabilitación fase 1: NO REQUIERE
- Ortodoncia: NO REQUIERE
- Quirúrgica: NO REQUIERE
- Endodoncia: NO REQUIERE
- Periodoncia Fase 1: NO REQUIERE
- Operación Fase 1: NO REQUIERE
- Fase Higiénica: NO REQUIERE
- VL PLAN DE TRATAMIENTO
- Interpretación Radiológica: NO REQUIERE
- Radiografías reducidas: NO REQUIERE

**EVOLUCIÓN**

Fecha	Diente Dx	Actividad	Firma	Huella
28/05/2012 09:18:00	HC 2012	PACIENTE TIPO I (PACIENTE SANO) APTO SIN RESTRICCIONES. SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA CLINICA. ANAMNESIS Y VALORACION DENTAL.		



CC: 1000202831 RM: 102032031  
 Especialidad: ODONTOLÓGICO  
 SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCA



## Resultados

### SUMATORIA DE PUNTAJES



**Prueba:**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: Admitido**

**Ponderación: 0**



**Prueba: Prueba de Estrategias y Afrontamiento -  
Dragoneantes**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: 69,5**

**Ponderación: 30**



**Prueba: Prueba de personalidad**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: ,0**

**Ponderación: 0**



**Prueba: Prueba Físico Atlético - Dragoneantes**



## Resultados

 **Puntaje Total: 37.65**

**Estado: CONTINUA EN CONCURSO**

### RESULTADOS DE LAS PRUEBAS Y RECLAMACIONES

 **Prueba:**

**Resultado parcial: 84,0**

**Fecha Última Actualización: 2019-12-27**

**Ver Reclamaciones**

 **Prueba: Prueba de Estrategias y Afrontamiento - Dragoneantes**

**Resultado parcial: 69.5**

**Fecha Última Actualización: 2019-08-05**

**Ver Reclamaciones**

 **Prueba: Prueba de personalidad**

**Resultado parcial: 0.0**

37.70

37.70

37.70

37.70

37.70

37.65

37.65

37.65

37.65

37.65

de 242 resultados

44 x 1

Información de cada prueba presentada en el concurso y su valoración

	No aplica	Admitido
Prueba de Estrategias y Afrontamiento - Dragoneantes	No aplica	69.50
Prueba de personalidad	No aplica	0.00
Prueba Físico Atlético - Dragoneantes	70.0	84.00
Valoración Médica	No aplica	0.00

1 - 5 de 5 resultados

Resultado total:

37.65

CONTINUA EN CONCURSO

1. Administrative

1.1 Administrative  
1.1.1 Administrative  
1.1.2 Administrative  
1.1.3 Administrative

1.2 Administrative

1.3 Administrative

1.4 Administrative

1.5 Administrative



## Resultados



**Prueba: Prueba de personalidad**

**Resultado parcial: 0.0**

**Fecha Última Actualización: 2019-10-25**

**Ver Reclamaciones**



**Prueba: Prueba Físico Atlético - Dragoneantes**

**Resultado parcial: 84.0**

**Fecha Última Actualización: 2019-11-01**

**Ver Reclamaciones**



**Prueba: Valoración Medica**

**Resultado parcial: 0.0**

**Fecha Última Actualización: 2020-02-14**

**Ver Reclamaciones**

## SUMATORIA DE PUNTAJES



**Prueba:**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**



## Resultados

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: 69,5**

**Ponderación: 30**

 **Prueba: Prueba de personalidad**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: ,0**

**Ponderación: 0**

 **Prueba: Prueba Físico Atlético - Dragoneantes**

**Puntaje aprobatorio: 70.0**

**Resultado parcial: 84,0**

**Ponderación: 20**

 **Prueba: Valoración Médica**

**Puntaje aprobatorio: No aplica**

**Resultado parcial: ,0**

**Ponderación: 0**

201	196116272
202	196682687
203	205579061
204	187010293
205	196619512
206	198340117
207	187526306
208	197723262
209	180017389
210	196470360
211	196951815
212	175344444
213	189443512
214	197035341
215	202443454
216	206440201
217	210526625
218	186973450
219	187171123
220	208718494
221	179276648

222	187072970
223	195029643
224	197029300
225	203562298
226	186856287
227	187016334
228	187046147
229	197039755
230	184768995
231	172963838
232	187176914
233	187231510
234	187568571
235	188549203
236	195822531
237	196349337
238	196392866
239	209121474
240	211549470

# HISTORIA CLÍNICA

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.



Nit: 900257281  
Dirección: AV 2E # 5-23 LA CEIBA  
Teléfono: 5777177 - 5777188 - 5777199

<b>Fecha emisión</b>	30/10/2019	<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>
<b>Historia Nro</b>	1004797180	
<b>Paciente</b>	GABRIELA JOSE GONZALEZ	
<b>Sexo</b>	Femenino	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	06/02/2001	Edad 18 Años y 9 Meses
<b>Remitido por</b>	SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCC	
<b>Entidad</b>	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	

## :: HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ::

Odontólogo que realiza la historia: SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCCA  
Motivo de la consulta: VALORACION  
Enfermedad actual: PACIENTE AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA SANO. PACIENTE REFIERE EXODONCIA DIENTES 18, 28, 38, 48  
::Antecedentes Médicos::  
Tratamiento médico en medicación: NO REFIERE  
Reacciones alérgicas: NO REFIERE  
Problemas de Coagulación: NO REFIERE  
Irradiaciones: NO REFIERE  
Trasntornos de la tensión arterial: NO REFIERE  
Sinusitis: NO REFIERE  
Enfermedades respiratorias: NO REFIERE  
Cardiopatías: NO REFIERE  
Diabetes: NO REFIERE  
Fiebre reumáticas: NO REFIERE  
Hepatitis: NO REFIERE  
Síndrome de inmuno deficiencia adquirida: NO REFIERE  
Trasntornos emocionales: NO REFIERE  
::Observaciones::  
Observaciones: PACIENTE APARENTEMENTE SANO  
Antecedentes Familiares: NO REFIERE  
Alteraciones estomatológicas (Carrillos, lengua, labios, frenillos, piso de boca, paladar, glándulas salivales): SIN ALTERACIONES  
ATM - OCLUSIÓN: SIN ALTERACIONES  
Perfil: CONVEXO  
Overjet: NO APLICA  
Overbite: NO APLICA  
Relación molar derecha: NO APLICA  
Relación molar izquierda: NO APLICA  
Relación canina derecha: NO APLICA  
Relación canina izquierda: NO APLICA  
Relación media superior: NO APLICA  
Relación media inferior: NO APLICA  
Aleteraciones periodontales (Encías - Periodonto): SIN ALTERACIONES  
Alteraciones pulpares: SIN ALTERACIONES  
Otras alteraciones: SIN ALTERACIONES  
Hábitos orales nocivos: NINGUNO  
Frecuencia de cepillado: 3-4 VECES AL DIA  
Uso de enjuague bucal: SI

# HISTORIA CLÍNICA

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.



Nit: 900257281  
Dirección: AV 2E # 5-23 LA CEIBA  
Teléfono: 5777177 - 5777188 - 5777199

Uso de seda bucal: SI  
Fuma : NO  
Nro. de caries : 0  
Nro. de obturaciones : 8  
Nro. de ausentes : 4  
Nro. de dientes : 28  
Índice de placa: 5.00 %

## :: DIAGNÓSTICOS ::

Z012 - EXAMEN ODONTOLÓGICO

## :: PLAN DE TRATAMIENTO ::

Radiografías requeridas: NO REQUIERE  
Interpretación Radiológica: NO REQUIERE  
VL. PLAN DE TRATAMIENTO  
Fase Higiénica: NO REQUIERE  
Operatoria Fase 1: NO REQUIERE  
Periodoncia Fase 1: NO REQUIERE  
Endodoncia: NO REQUIERE  
Cirugía: NO REQUIERE  
Rehabilitación fase 1: NO REQUIERE  
Ortodoncia: NO REQUIERE  
Periodoncia Fase 1: NO REQUIERE  
Blanqueamiento: NO REQUIERE  
Estética: NO REQUIERE  
Operatoria fase 2: NO REQUIERE  
Rehabilitación fase 2: NO REQUIERE  
Mantenimiento y Control: CADA 6 MESES  
Otra Especialidad: NO REQUIERE  
Periodicidad del tratamiento: NO REQUIERE

## EVOLUCIÓN

Fecha	Diente	Dx	Actividad	Firma	Huella
25/10/2019 09:16:00	HC	Z012	PACIENTE TIPO 1 (PACIENTE SANO) APTO SIN RESTRICCIONES. SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA CLINICA, ANAMNESIS Y VALORACION DENTAL.	Gabriela Gonzalez	



SUSAN RAQUEL RODRIGUEZ MACHUCCA  
Especialidad: ODONTÓLOGO  
CC: 1090502631 RM: 1090502631