



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente SALAZAR VANEGAS NUBIA  
 Sexo Muj Edad 53 Años  
 Estado Civil Casado  
 Teléfono 3176621544 - 3176621544 - 3176621544  
 Acompañante  
 Ocupación MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA  
 Dirección CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER  
 Contrato FOMAG COMPLEMENTARIO  
 Numero Ide 63368989  
 Tipo CC  
 Fecha Nac 16/06/1971  
 Tel. Acompañante  
 Parentesco 0

Complicaciones del Recién Nacido

Complicaciones de la Gestante

En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Presión Arterial 120/80  
 Presión Arterial Media 93  
 FR /min 18  
 Pulso 78  
 Peso (Kg) 67  
 Talla (mt) 1.68  
 23.74

Abdomen normal  
 Torax - Cardiopulmonar normal  
 Piel y Anexos normal  
 Osteomuscular normal  
 Genito-urinario no evaluado  
 Neurológicos normal  
 Cabeza - Cuello normal

Paciente con DX ansiedad, De No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

Resultado no aporta

**ANALISIS Y CONDUCTA**

Analisis Paciente con odinofagia persistente, cansancio vocal. con el mínimo esfuerzo. tos seca, en manejo con terapia de voz con sin buena respuesta al tratamiento, se considera continuar con terapias y reposo de voz

Plan a Seguir terapias de voz, incapacidad 30 días; control en 1 mes

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	
Relacionado 1	Confirmado Repetido	F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION	

**Ordenes**

Servicio REHABILITACION Procedimiento	Observaciones	Cantidad
937202 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ		5 quince

**Remitido A**

PSICOLOGIA Motivo:  
 paciente con trastorno de adaptación por situación de salud que esta presentado con disfonía que le limita su buen desempeño laboral

**Contraremitido A**

Myriam Susana Durán Corredor  
 MEDICINA DEL TRABAJO

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estado Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

### HISTORIA CLINICA

Fecha 26/06/2024 Hora 11:57:02 Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA

Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Enfermedad profesional
Motivo Consulta	Control por la voz
Enfermedad Actual	Paciente con odinofagia persistente, cansancio vocal con el mínimo esfuerzo tos seca, en manejo con terapia de voz con buena respuesta al tratamiento., con llanto durante la entrevista se siente triste, impotencia de que no puede laborar por su situación de voz, no tener manejo de grupo por el esfuerzo al hablar y todo sea por la representante.

#### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL
Personales	DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL
Alergicos	PENICILINA, FENTANILO
Farmacológicos	ROSVASTATINA

#### ANTECEDENTES GINECOBISTERICOS

Gestaciones	2
Partos	2
Abortos	0
Cesareas	--
Ectopicos	0
Ciclo Mestrua	--
FUR	--
Se ha realizado Citología	--
Fecha ultima Citología	--
Se ha realizado Mamografía?	--
Menopausia	Pos-Menopausia

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	Si
Diabetes	No
Enf. Cerebro Vascular	No
Dislipidemia	No
Enf. Coronaria	No
Nefropatia	No
Enf. Renal Cronica	No
Enf. Renal Aguda	No
Infarto Miocardio	No
Tiroides	No
Cancer	No
Trastorno de Visión	No
Enf. Mental	No
Hematológicos	No
Tuberculosis	No
Enf. Neurologica	No
Enf. Infecciosa	No
Asma	No
Muerte Enf Aguda Miocardio	No

#### FACTORES DE RIESGO

DILIGENCIAMIENTO PARA CONTROL PUERPERIO



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG CAPITA		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

### HISTORIA PSICOLOGIA

Fecha 13/08/2024 Hora 11:00:10 Profesional SANABRIA PICO KATHERINE JULIETH Fecha Cita 13/08/2024  
Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención Presencial  
CLOBES? NO  
TIPO DE POBLACIÓN Ninguna de las Anteriores  
Causa externa Otro  
Motivo Consulta Usuaría en seguimiento

#### DESCRIPCION AREAS DE AJUSTE

Area Familiar Madre de dos hijos, convive con esposo e hijos  
Area Personal Usuaría interactiva, consciente, orientada en persona, tiempo y espacio, alerta, receptiva, colaboradora, euproséxica, pensamiento lógico, coherente, niega pensamientos autolíticos, deseo vital conservado, lenguaje fluido y coherente, mantiene contacto visual  
Area Afectiva Casada  
Area Social Contacto social activo  
Area Sexual No se aborda  
Area Ocupacional Docente de Inglés en José Antonio Galán inicia proceso de incapacidad segundo mes parte de medicina laboral  
Area Somática Tensión emocional, preocupación, cambios en el ciclo del sueño, angustia

#### RESUMEN MULTIMODAL

Cognitiva Juicio y raciocinio conservado, funciones cognitivas estables  
Afectiva ánimo modulado de corte ansioso  
Motivación Mantiene motivación para la realización de actividades cotidianas  
Conductual Autónomo

#### SOPORTE SOCIO-FAMILIAR

Observaciones Cuenta con red de apoyo activo

#### EVALUACION MULTIAIXIAL

Valoración Usuaría con ánimo modulado de corte ansioso, tensión emocional, preocupación, cambios en el ciclo del sueño, angustia, con preocupación reactiva a su proceso de incapacidad laboral dado

#### PLAN INTERVENCION

Propuesta -Evaluación de estado de ánimo.  
-Se permite catarsis.  
-Reestructuración cognitiva.  
-Psicoeducación en higiene del sueño.  
-Manejo de estresores  
Anexos -  
Educación en Salud Cuidados integrales en salud mental  
Fecha Proximo Control 2024-09-13

#### Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Impresión Diagnostica	F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION	

#### REMISION

#### PLAN INTERVENCION

Requiere Seguimiento? SI  
En Cuantos Días 30  
Tipo de Seguimiento CLOBES PSICOLOGIA



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG CAPITA		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

Firma Electronica SANABRIA PICO KATHERINE JULIETH  
PSICOLOGIA

*Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981*



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SAN			
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG CAPITA		
Acompañante			Tel. Acompañante	Parentesco 0		

### HISTORIA PSICOLOGIA

Fecha 19/09/2024 Hora 08:28:44 Profesional SANABRIA PICO KATHERINE JULIETH Fecha Cita 19/09/2024  
Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
CLOBES?	NO
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Otro
Motivo Consulta	Usuaría en seguimiento

#### DESCRIPCION AREAS DE AJUSTE

Area Familiar	Madre de dos hijos, convive con esposo e hijo
Area Personal	Usuaría consciente, orientada a lo y autopsíquicamente, receptiva, colaboradora, euproséxica, pensamiento lógico, coherente, niega pensamientos autolíticos, deseo vital conservado, lenguaje eulálico sin dificultades en la comprensión, expresión verbal fluida, mantiene contacto visual
Area Afectiva	Casada
Area Social	Parciales interacciones sociales
Area Sexual	No se aborda
Area Ocupacional	Docente de Inglés en José Antonio Galán proceso de incapacidad cuarto mes parte de medicina laboral, en proceso de asimilación y adaptación
Area Somática	Tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil

#### RESUMEN MULTIMODAL

Cognitiva	Juicio y raciocinio conservado, memoria conservada
Afectiva	ánimo fondo ansioso
Motivación	Mantiene motivación para la realización de actividades cotidianas
Conductual	Autónomo

#### SOPORTE SOCIO-FAMILIAR

Observaciones En ajuste en dinámica familiar dado a nueva etapa de vida

#### EVALUACION MULTIAIXIAL

Valoración Usuaría con ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía

#### PLAN INTERVENCION

Propuesta	-Valoración de estado de ánimo -Validación y ventilación emocional -Movilización de recursos internos y externos que permitan manejo emocional adecuado. -Fortalecimiento en estrategias de afrontamiento
Anexos	-
Educación en Salud	Hábitos y estilos de vida saludable
Fecha Proximo Control	2024-10-19

#### Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Impresión Diagnostica	F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION	

#### REMISION

#### PLAN INTERVENCION

Requiere Seguimiento?	SI
En Cuantos Días	30
Tipo de Seguimiento	CLOBES PSICOLOGIA



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA		
Sexo	Muj	Edad	53 Años
Estdo Civil	Casado	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEANZA PRIMARIA
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		
Acompañante		Numero Ide	63368989
		Tipo CC	
		Fecha Nac	16/06/1971
		Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SAN
		Contrato	FOMAG CAPITA
		Tel. Acompañante	
		Parentesco	0

Firma Electronica SANABRIA PICO KATHERINE JULIETH  
PSICOLOGIA

*Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981*



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC		Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER				
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO			
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0		

**DILIGENCIAMIENTO PARA CONTROL PUERPERIO**

Fecha Atención Parto o Cesárea  
 Nombre de la Institución de Atención del Parto  
 Complicaciones del Recién Nacido  
 Complicaciones de la Gestante  
 En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Presión Arterial	110/80
Presión Arterial Media	90
FR /min	18
Pulso	78
Peso (Kg)	66
Talla (mt)	1.68
IMC	23.38
Abdomen	normal
Torax - Cardiopulmonar	normal
Piel y Anexos	normal
Osteomuscular	normal
Genito-urinario	no evaluado
Neurologicos	normal
Cabeza - Cuello	normal
Paciente con DX ansiedad, Depresión	No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

**Analisis** paciente con disfonía calificada de origen profesional, en manejo con terapia de voz sin buena respuesta y recomienda periodos de reposo vocal s/s control con ORL para concepto. se da prorroga de incapacidad.

**Plan a Seguir** se genera incapacidad por 30 días, remisión ORL para concepto, control en 1 mes

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	

**Ordenes**

Servicio REHABILITACION Procedimiento	Observaciones	Cantidad
937202 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ		15 quince

**Remitido A**

OTORRINOLARINGOLOGIA Motivo:  
 paciente con disfonía de varios años de evolución con persistencia de síntomas a pesar de manejo con foniatría y reposo de voz se requiere concepto por especialidad

**Contraremitido A**

*Myriam Susana Durán Corredor*  
 M.D. 03630121 - T.E. 0580807  
 MEDICO LABORAL

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

### HISTORIA CLINICA

Fecha 25/07/2024 Hora 11:21:58 Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Enfermedad general
Motivo Consulta	Control medico laboral
Enfermedad Actual	paciente con disfonía en manejo con foniatría 02/07/2024 estrategias de relajación de la musculatura inaplicada en el proceso fonatorio, a través de la terapia manual, ejercicios de proyección vocal, de variaciones en la intensidad y el ritmo, es importante continuar con episodios de reposo de voz así como los ejercicios aprendidos. refiere dolor y ardor a nivel faríngeo solo con tener una charla social, disminución en intensidad de su voz, cansancio vocal.

#### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL
Personales	DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL
Alergicos	PENICILINA, FENTANILO
Farmacológicos	ROSVASTATINA

#### ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS

Gestaciones	2
Partos	2
Abortos	0
Cesareas	--
Ectopicos	0
Ciclo Mestrua	--
FUR	--
Se ha realizado Citología	--
Fecha última Citología	--
Se ha realizado Mamografía?	--
Menopausia	Pos-Menopausia

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	Si
Diabetes	No
Enf. Cerebro Vascular	No
Dislipidemia	No
Enf. Coronaria	No
Nefropatia	No
Enf. Renal Cronica	No
Enf. Renal Aguda	No
Infarto Miocárdio	No
Tiroides	No
Cancer	No
Trastorno de Visión	No
Enf. Mental	No
Hematológicos	No
Tuberculosis	No
Enf. Neurológica	No
Enf. Infecciosa	No
Asma	No
Muerte Enf Aguda Miocárdio	No
Observaciones	MADRE Y PADRE Y ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS Y HERMANOS VITA



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 65757368

FORMATO ESTANDARIZADO  
 DE REFERENCIA DE PACIENTES

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

FECHA: 25/07/2024  
 CRU:

DATOS DEL PACIENTE

Primer Apellido SALAZAR Segundo Apellido VANEGAS Numero Identificación CC 63368989  
 Primer Nombre NUBIA Segundo Nombre Fecha de Nacimiento 16/06/1971 Edad: 53  
 Dirección de residencia CALLE 37 # 24-54 AP 405 Teléfono 3176621544  
 Departamento 68 SANTANDER Municipio 001 BUCARAMANGA  
 Entidad Responsable del pago FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA Código RES004

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre del Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA Teléfono  
 Servicio que solicita la referencia MEDICINA DEL TRABAJO  
 Servicio para el cual se solicita la referencia OTORRINOLARINGOLOGIA  
 Motivo:  
 paciente con disfonía de varios años de evolución con persistencia de síntomas a pesar de manejo con foniatría y reposo de voz se requiere concepto por especialidad

INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Enfermedad Actual paciente con disfonía en manejo con foniatría 02/07/2024 estrategias de relajación de la musculatura inaplicada en el proceso fonatorio, a través de la terapia manual, ejercicios de proyección vocal, de variaciones en la intensidad y el ritmo, es importante continuar con episodios de reposo de voz así como los ejercicios aprendidos. refiere dolor y ardor a nivel faríngeo solo con tener una charla social, disminución en intensidad de su voz, cansancio vocal.  
 Analisis paciente con disfonía calificada de origen profesional, en manejo con terapia de voz sin buena respuesta y recomienda periodos de reposo vocal s/s control con ORL para concepto. se da prorroga de incapacidad.

Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	

*Myriam Susana Durán Corredor*  
 Myriam Susana Durán Corredor  
 L.E.O. 02430 y 21 T.E. 02406107  
 MEDICINA DEL TRABAJO

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estado Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante	SOLA	Tel. Acompañante	3176621544	Parentesco	0	

### HISTORIA OTORRINOLARINGOLOGÍA

Fecha 20/08/2024 Hora 17:39:54 Profesional QUEVEDO ROJAS CARLOS EDUARDO Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención Presencial

#### CARACTERISTICAS DE CERVIX

TIPO DE POBLACIÓN Ninguna de las Anteriores

#### CONSULTA

Causa externa Enfermedad general  
 Motivo Consulta CONSULTA POR ORL  
 Enfermedad Actual PACIENTE DE 53 AÑOS QUE ASISTE A VALORACION POR ORL, PRESENTA DESDE HACE MAS DE 10 AÑOS PROBLEMAS DE VOZ, DISFONIA, CAMBIOS EN EL TONO DE VOZ, CARRASPEO, TOS SECA, DOCENTE ACTIVA CON INCAPACIDAD DESDE HACE 2 MESES, HA RECIBIDO TRATAMIENTO FONOAUDIOLÓGICO CON MEJORIA TEMPORAL.

#### ANTECEDENTES

Quirúrgicos RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL  
 Personales DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL  
 Alergicos PENICILINA, FENTANILO\*\*\*  
 Farmacológicos ROSVASTATINA

#### ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Ninguno	No
Hipertensión Arterial	No
Diabetes	NO
CardioCerebroVascular	No
Enf. Infecciosa	No
Enf. Respiratorias	No
ETS	No
Alergias	No
Enf. Reumaticas	No
Cancer	No
Obesidad	No
Neurológicos	No
Psiquiátricos	No
Traumáticos	No
Tóxicos	No
Consumo de Alcohol	No
Cigarrillo	No
Hospitalización	No
No Actividad Física	No
Recibe Medicación	No
Otra Patología	No

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

Ninguna	No
Hipertensión	Si
Enf. Cerebro Vascular	No
Diabetes	No
Enf. Mental	No
Neurológicos	No
Cancer	Si
Alérgicos	No
Enf. Respiratorias	No
Artropatías	No
Dislipidemias	No



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante	SOLA	Tel. Acompañante	3176621544	Parentesco	0	

Otras	No
-------	----

### EXAMEN FISICO

Deficiente Definición	No
Ancha	No
Punta Bulbosa	No
Punta Caida	No
Alares Prominentes	No
Alas Anchas y Prominentes	No
Larga	No
Laterorrinia Derecha	No
Laterorrinia Izquierda	No
Colapso Valvular	No
Giba Osteocartilaginosa	No
En Silla de Montar	No
Fosa Der. Seca	No
Fosa Izq. Seca	No
Fosa Der. Secreciones	No
Fosa Izq. Secreciones	No
Fosa Der. Pálida	No
Fosa Izq. Pálida	No
Fosa Der. Violácea	No
Fosa Izq. Violácea	No
Fosa Der. Hiperémica	No
Fosa Izq. Hiperémica	No
Fosa Der. Costrosa	No
Fosa Izq. Costrosa	No
Fosa Der. Atrófica	No
Fosa Izq. Atrófica	No
Fosa Der. Polipoide	No
Fosa Izq. Polipoide	No
Fosa Der. Vestibulitis	No
Fosa Izq. Vestibulitis	No
Normal	No
Normal	No
Voluminoso Leve	No
Voluminoso Leve	No
Voluminoso Moderado	No
Voluminoso Moderado	No
Voluminoso Severo	No
Voluminoso Severo	2
Moriforme	No
Moriforme	No
Pólipos	No
Pólipos	No
Concha Bullosa	No
Concha Bullosa	No
Central	No
Sinuoso	No
Facetas de Desgaste Dental	No
Placa Bacteriana	No
Gingivitis	No
Ortodoncia	No
Caries	No
Glándulas Salivales	Sanas
Der. Criptica	No



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC		Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEANZA PRIMARIA		
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER				
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544			Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante	SOLA	Tel. Acompañante	3176621544	Parentesco	0		

- Izq. Críptica No
- Der. Atrófica No
- Izq. Atrófica No
- Der. Exudado No
- Izq. Exudado No
- Der. Retención Cáseum No
- Izq. Retención Cáseum No
- Der. Membranas No
- Izq. Membranas No
- Der. Normal No
- Izq. Normal No
- Normal No
- Granulosa No
- Congestiva No
- Hiperémica No
- Escurrecimiento Posterior No
- Der. Normal No
- Izq. Normal No
- Der. Pantalla No
- Izq. Pantalla No
- Der. Microtia No
- Izq. Microtia No
- Der. Edematoso No
- Izq. Edematoso No
- Der. Eritematoso No
- Izq. Eritematoso No
- Der. Coliflor No
- Izq. Coliflor No
- Normal No
- Normal No
- Despulimiento Dérmico No
- Despulimiento Dérmico No
- Terumen No
- Cerumen No
- Detritus/macerado No
- Detritus/macerado No
- Humedad No
- Humedad No
- Estenosis No
- Estenosis No
- Cuerpo extraño No
- Cuerpo extraño No
- Otorrea No
- Otorrea No
- Otorragia No
- Otorragia No
- Normal 2
- Normal No
- Perf. Anterosuperior No
- Perf. Anterosuperior No
- Perf. Anteroinferior No
- Perf. Anteroinferior No
- Perf. Posterosuperior No
- Perf. Posterosuperior No
- Perf. Posteroinferior No



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA			Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA			
Estdo Civil	Casado			Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544			Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO			
Acompañante	SOLA			Tel. Acompañante	3176621544	Parentesco	0	

- Perf. Posteroinferior No
- Opaca No
- Opaca No
- Efusión No
- Efusión No
- Mucositis No
- Mucositis No
- Epitelitis No
- Epitelitis No
- Miringitis Bullosa No
- Miringitis Bullosa No
- Placa de Miringoesclerosis No
- Placa de Miringoesclerosis No
- Der. Rinne Positivo No
- Izq. Rinne Positivo No
- Der. Rinne Negativo No
- Izq. Rinne Negativo No
- Der. No Escucha No
- Izq. No Escucha No
- Der. Weber Lateraliza No
- Izq. Weber Lateraliza No
- Der. Weber Central No
- Izq. Weber Central No

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

Analisis DISFONIA  
 NO MASAS NO LESIONES  
 Plan a Seguir SE REALIZARA ESTROBOSCOPIA LARINGEA  
 SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS, NO REALIZAR USO Y MAL USO DE LA VOZ, HIDRATARSE Y CONTINUAR EN REPOSO DE VOZ

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Impresión Diagnostica	R490 DISFONIA	

**Ordenes**

Servicio	Procedimiento	Observaciones	Cantidad
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	306003 ESTROBOSCOPIA LARINGEA		1 uno

Requiere Seguimiento? NO  
 Tipo de Seguimiento Otorrinolaringología



Firma Electronica QUEVEDO ROJAS CARLOS EDUARDO  
 OTORRINOLARINGOLOGIA 08904

*Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981*



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente SALAZAR VANEGAS NUBIA  
 Sexo Muj Edad 53 Años  
 Estdo Civil Casado  
 Teléfono 3176621544 - 3176621544 - 3176621544  
 Acompañante  
 Numero Ide 63368989  
 Tipo CC  
 Fecha Nac 16/06/1971  
 Ocupación MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA  
 Dirección CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER  
 Contrato FOMAG COMPLEMENTARIO  
 Tel. Acompañante  
 Parentesco 0

**DILIGENCIAMIENTO PARA CONTROL PUERPERIO**

Fecha Atención Parto o Cesárea  
 Nombre de la Institución de Atención del Parto  
 Complicaciones del Recién Nacido  
 Complicaciones de la Gestante  
 En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Presión Arterial 110/80  
 Presión Arterial Media 90  
 FR /min 18  
 Pulso 78  
 Peso (Kg) 67  
 Talla (mt) 1.68  
 IMC 23.74  
 Abdomen normal  
 Torax - Cardiopulmonar normal  
 Piel y Anexos normal  
 Osteomuscular normal  
 Genito-urinario no evaluado  
 Neurológicos normal  
 Cabeza - Cuello normal  
 Paciente con DX ansiedad, Depresión No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

Analisis paciente con disfonía en manejo con ORL y foniatría recomienda continuar con reposo de voz para mejorar los síntomas persistente de astenia, soplo y tensión en la voz. continuar con terapias de voz solo ha realiza dos de 15 ordenadas  
 Plan a Seguir se genera incapacidad, control con medicina laboral 1 mes la incapacidad debe ser transcrita en esto correos medicinalaboral1@cub.com.co; coordmedicinalaboral-sgsst@cub.com.co; los números de contacto son: 318 3125540 o 318 7083838

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	

**Ordenes**

Servicio	Procedimiento	Observaciones	Cantidad
CONSULTAS	890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES	1 uno

Myriam Susana Duran Corredor  
 L.E. O. 02630 / 21 - T.P. 05808/07  
 MEDICO LABORAL

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estado Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 AP 405 BUCARAMANGA - SANTANDER			
Teléfono	3176621544 - 3176621544 - 3176621544			Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO	
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

### HISTORIA CLINICA

Fecha 22/03/2024 Hora 07:59:41 Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA Unidad AMBULATORIO

### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Enfermedad profesional
Motivo Consulta	Control medico laboral
Enfermedad Actual	paciente con antecedentes disfonía al momento refiere cansancio de la voz con el mínimo esfuerzo de su uso, valorada por ORL quien considera realizar estroboscopia laríngea, y recomendaciones y cuidado, no realizar uso y mal uso de la voz, continuar con reposo de voz, fonología 20/08/2024 se evidencia en la usuaria el incremento de la coordinación fono respiratoria y estabilidad tonal, en cual se ve afectado en los cambios de matiz y ritmo de la voz, existe carraspeo y tos tras el constante uso.

### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL
Personales	DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL
Alergicos	PENICILINA, FENTANILO
Farmacológicos	ROSVASTATINA

### ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS

Gestaciones	2
Partos	2
Abortos	0
Cesareas	--
Ectopicos	0
Ciclo Mestrua	--
FUR	--
Se ha realizado Citología	--
Fecha última Citología	--
Se realizó Mamografía?	--
Menopausia	Pos-Menopausia

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	Si
Diabetes	No
Enf. Cerebro Vascular	No
Dislipidemia	No
Enf. Coronaria	No
Nefropatía	No
Enf. Renal Crónica	No
Enf. Renal Aguda	No
Infarto Miocardio	No
Tiroides	No
Cancer	No
Trastorno de Visión	No
Enf. Mental	No
Hematológicos	No
Tuberculosis	No
Enf. Neurológica	No
Enf. Infecciosa	No
Asma	No
Muerte Enf Aguda Miocardio	No
Observaciones	MADRE Y PADRE Y ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS Y HERMANOS ETC



INTEGRASALUD  
Servicios médicos integrales

<b>NOMBRE DEL INFORME</b>	<b>INFORME DE EVOLUCIÓN PARCIAL</b>
---------------------------	-------------------------------------

<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	
<b>Nombre</b>	NUBIA SALAZAR VANEGAS
<b>Identificación</b>	CC: 63368989
<b>Edad</b>	53 años
<b>EPS</b>	FUNDACIÓN AVANZAR FOS

<b>DIAGNÓSTICO</b>
<b>R490 DISFONIA</b>

<b>EVOLUCIÓN</b>
Informe de evolución parcial, usuaria de 53 años, que asiste a terapias fonoaudiológicas de la voz, debido a presentar diagnóstico de Disfonía Funcional, en las cuales se desarrollan estrategias terapéuticas encaminadas en el incremento de la coordinación fono respiratoria, estabilidad y equilibrio tonal, aumento de la movilidad de pliegues vocales, y disminución de la tensión muscular; se evidencia en la usuaria incremento de la coordinación fono respiratoria y estabilidad tonal, el cual se ve afectado en los cambios de matiz y ritmo de la voz, existe presencia de carraspeo y tos, tras el constante uso, lo que ocasiona una disminución del tono y la intensidad en la voz; de acuerdo a la escala RASATI, persisten síntomas de astenia, soplo y tensión en la voz, los cuales mejoran tras la terapia, pero regresan tras el uso prolongado de la voz.

<b>RECOMENDACIONES</b>
Se recomienda continuar con Terapia Fonoaudiológica de la Voz, así como episodios de descanso que aporten al reposo vocal, es importante mantener hidratación constante, continuar con los ejercicios propuestos, así como los patrones de respiración.

 **INTEGRASALUD**  
Servicios médicos Integrales  
*Jorge Andrés Castillo Granados*  
FONOAUDIÓLOGO  
C.C. 1.005.258.199 - R.M. 1005258199

**Jorge Andrés Castillo Granados**  
Fonoaudiólogo - RM 1005258199



FUNDACION AVANZAR FOS  
NI 900357414  
Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA			
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante			Tel. Acompañante	Parentesco	0	

### HISTORIA CLINICA

Fecha 19/09/2024 Hora 10:19:25 Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA

Fecha Cita 19/09/2024

Unidad AMBULATORIO

### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Enfermedad profesional
Motivo Consulta	Control medico laboral
Enfermedad Actual	Paciente con disfonía en manejo con reposo de voz y terapias con buena respuesta, esta en psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía.

### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL
Personales	DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL
Alergicos	PENICILINA, FENTANILO***
Farmacológicos	ROSVASTATINA

### ANTECEDENTES GINECOBISTERICOS

Gestaciones	2
Partos	2
Abortos	0
Cesareas	---
Ectopicos	0
Ciclo Mestrua	---
FUR	---
Se ha realizado Citología	---
Fecha ultima Citología	---
Se ha realizado Mamografía?	---
Menopausia	Pos-Menopausia

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	Si
Diabetes	No
Enf. Cerebro Vascular	No
Dislipidemia	No
Enf. Coronaria	No
Nefropatía	No
Enf. Renal Cronica	No
Enf. Renal Aguda	No
Infarto Miocardio	No
Tiroides	No
Cancer	No
Trastorno de Visión	No
Enf. Mental	No
Hematológicos	No
Tuberculosis	No
Enf. Neurologica	No
Enf. Infecciosa	No
Asma	No
Muerte Enf Aguda Miocardio	No
Observaciones	MADRE Y PADRE Y ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS Y HERMANOS HTA

### FACTORES DE RIESGO



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA			
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544	Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO			
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

Fecha Atención Parto o Cesárea  
 Nombre de la Institución de Atención del Parto  
 Complicaciones del Recién Nacido  
 Complicaciones de la Gestante  
 En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Presión Arterial	120/80
Presión Arterial Media	93
FR /min	18
Pulso	78
Peso (Kg)	66
Talla (mt)	1.68
IMC	23.38
Abdomen	normal
Torax - Cardiopulmonar	normal
Piel y Anexos	normal
Osteomuscular	normal
Genito-urinario	normal
Neurologicos	normal
Cabeza - Cuello	normal
Paciente con DX ansiedad, Depresión	No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

**Analisis** paciente con persistencia de disfonía, por orden de ORL debe continuar en reposo de voz esta pendiente estroboscopia, en manejo con psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía se remite a psiquiatría

**Plan a Seguir** remisión a psiquiatría, porroga de incapacidad, control medico laboral

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	

**Ordenes**

Servicio	Procedimiento	Observaciones	Cantidad
CONSULTAS	890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES	1 uno
	890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	590 PSIQUIATRIA	1 uno

**Remitido A**

PSIQUIATRIA Motivo:  
 Paciente con disfonía en manejo con reposo de voz y terapias con buena respuesta, esta en psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía

**Contraremitido A**



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

FORMATO ESTANDARIZADO  
 DE REFERENCIA DE PACIENTES

FECHA: 19/0  
 CRU:

**DATOS DEL PACIENTE**

Primer Apellido SALAZAR Segundo Apellido VANEGAS  
 Primer Nombre NUBIA Segundo Nombre  
 Numero Identificación CC 63368989  
 Fecha de Nacimiento 16/06/1971 Edad:

Dirección de residencia CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // Teléfono 6076747992  
 Departamento 68 SANTANDER Municipio 01 BUCARAMANGA  
 Entidad Responsable del pago FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA Código RES004

**PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE**

Nombre del Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 Servicio que solicita la referencia MEDICINA DEL TRABAJO  
 Servicio para el cual se solicita la referencia PSIQUIATRIA  
 Motivo:  
 Paciente con disfonía en manejo con reposo de voz y terapias con buena respuesta, está en psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía

**INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE**

Enfermedad Actual: Paciente con disfonía en manejo con reposo de voz y terapias con buena respuesta, esta en psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada.

Analisis: paciente con persistencia de disfonía, por orden de ORL debe continuar en reposo de voz esta pendiente estroboscopia, en manejo con psicoterapia por ánimo fondo ansioso, tensión emocional, preocupación, episodios de irritabilidad, ciclo de sueño no reparador, llanto fácil en proceso de adaptación moderada a etapa de condición por disfonía se remite a psiquiatria

Diagnosticos			Observaciones
Tipo	Clase	Diagnostico	
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	

*Myriam Susana Duran Corredor*  
 Myriam Susana Duran Corredor  
 L.E.O. 02830 / 21 - T.E. 0580807  
 MEDICO LABORAL

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808



Te devuelve Tu Vida

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL ORIENTE SA  
CLINICA QUIATRICA ISNOR  
Nit 800012323-8  
CALLE 50 # 23-100 Tet 6432364  
Bucaramanga, Colombia  
Email: gerencia@clinicaisnor.com Web: www.clinicaisnor.com

HISTORIA CLINICA  
20/SEPT./2024 12:15 P. M.

Paciente SALAZAR VANEGAS NUBIA CC 63368989 Edad 53 Entidad FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA Página 1 de 2

**Motivo Consulta** "disfonia"

**Enfermedad Actual** Consulta extrena psiquiatria primera vez  
De 53 años femenina con 12 años refiere que inicia con disfonia, refiere que es docente y en los ultimos meses ha estado incapacitada, refiere que todo esto la intranquiliza, la desanima, con insomnio de conciliaciones, en control por medicina laboral, no psicosis, no plan de autoagresion,

**Examen Mental** Como hsiotir a personal: vive con el esposo y un hijo, tiene un hijo y una hija, docente en floridablanca, E.M.: Alertta, afecto de fondo algo ansioso, pensamiento sin deliors con rumaciones ansiosas y depresivas, con 12 años refiere que inicia con disfonia, refiere que es docente y en los ultimos meses ha estado incapacitada, refiere que todo esto la intranquiliza, la desanima, con insomnio de conciliaciones, en control por medicina laboral, no psicosis, no plan de autoagresion,, no alucinaciones, mas normospiquica, mas normoalica, mas normoquinetica, introspeccion mas aceptable, juicio de realidad mas conservado

**Analisis** De 53 años femenina con 12 años refiere que inicia con disfonia, refiere que es docente y en los ultimos meses ha estado incapacitada, refiere que todo esto la intranquiliza, la desanima, con insomnio de conciliaciones, en control por medicina laboral, no psicosis, no plan de autoagresion, Como hsiotir a personal: vive con el esposo y un hijo, tiene un hijo y una hija, docente en floridablanca, se considera trastorno mixto ansioso y depresivo, se inicia trazodona, cita en tres meses.

**Plan** , se considera trastorno mixto ansioso y depresivo, se inicia trazodona, cita en tres meses.

**Diagnosticos** F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tratamiento	Medicamento	Dosis	Via Aplicación	Cant.
1	Trazodona clorhidrato Tableta 50 mg una en al noche	0-0-1	Via Oral	30

Paciente SALAZAR VANEGAS NUBIA CC 63368989 Edad 53 Entidad FIDEICOMISOS PAT ONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA Página 2 de 2

*Carlos Parra*  
CARLOS PARRA GOMEZ

*Carlos Parra*  
CARLOS PARRA GOMEZ  
MEDICO PSIQUIATRA ISNOR  
RM 11431

R.M. 11431  
CC 13722415 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC		Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA				
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO			
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0		

### HISTORIA CLINICA

Fecha 23/10/2024 Hora 08:48:01 Profesional DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA Fecha Cita 23/10/2024  
 Unidad AMBULATORIO

#### CONSULTA

Modalidad de Atención Presencial  
 TIPO DE POBLACIÓN Ninguna de las Anteriores  
 Causa externa Enfermedad profesional  
 Motivo Consulta control medico laboral  
 Enfermedad Actual Paciente en control con psiquiatria 20/09/2024 paciente refiere que inicia con disfonía es docente y en los últimos meses ha estado incapacitada, refiere que todo esto la intranquiliza, la desanima, con insomnio de conciliaciones en control por medicina laboral no psicosis, no plan de autoagresión, se considera trastorno mixto ansioso y depresivo, se inicia trazadona. ORL 02/10/2024 con reporte final y definitivo de ORL disfonía funcional, no se observan pólipos masas ni tumores, no lesiones orgánicas, síntomas dados por el esfuerzo vocal, se requiere continuar en reposo vocal

#### ANTECEDENTES

Quirurgicos RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL  
 Personales DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL  
 Alergicos PENICILINA, FENTANILO\*\*\*  
 Farmacologicos ROSVASTATINA

#### ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

Gestaciones 2  
 Partos 2  
 Abortos 0  
 Cesareas --  
 Ectopicos 0  
 Ciclo Mestrua --  
 FUR --  
 Se ha realizado Citologia --  
 Fecha ultima Citologia --  
 Se ha realizado Mamografia? --  
 Menopausia Pos-Menopausia

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión Si  
 Diabetes No  
 Enf. Cerebro Vascular No  
 Dislipidemia No  
 Enf. Coronaria No  
 Nefropatia No  
 Enf. Renal Cronica No  
 Enf. Renal Aguda No  
 Infarto Miocardio No  
 Tiroides No  
 Cancer No  
 Trastorno de Visión No  
 Enf. Mental No  
 Hematológicos No  
 Tuberculosis No  
 Enf. Neurologica No  
 Enf. Infecciosa No  
 Asma No



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC		Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
Estado Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA				
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		Parentesco	0
Acompañante				Tel. Acompañante			

Observaciones MADRE Y PADRE Y ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS Y HERMANOS HTA

**FACTORES DE RIESGO**

**DILIGENCIAMIENTO PARA CONTROL PUERPERIO**

Fecha Atención Parto o Cesárea  
 Nombre de la Institución de Atención del Parto  
 Complicaciones del Recién Nacido  
 Complicaciones de la Gestante  
 En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Frecuencia Arterial	120/80
Presión Arterial Media	93
FR /min	18
Pulso	78
Peso (Kg)	65
Talla (mt)	1.68
IMC	23.03
Abdomen	normal
Torax - Cardiopulmonar	normal
Piel y Anexos	normal
Osteomuscular	normal
Genito-urinario	no evaluado
Neurologicos	normal
Cabeza - Cuello	normal
Paciente con DX ansiedad, Dep	No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

**Analisis** paciente con disfonía en manejo con ORL quien considera debe continuar en reposo de voz. en control con psiquiatria donde considera trastorno mixto de ansiedad y depresión se continua con reposo de voz

**Plan a Seguir** se genera incapacidad por 30 dias control en 1 mes.

**Diagnósticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	
Relacionado 1	Confirmado Repetido	F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	

**Ordenes**

Servicio	Procedimiento	Observaciones	Cantidad
CONSULTAS	890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES	1 uno

*Myriam Susana Durán Corredor*  
 LE O. 03430 / 21 - T.F. 0580807  
 MEDICO LABORAL

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808

## ESTROBOSCOPIA LARÍNGEA

Paciente: NUBIA SALAZAR VANEGAS

Entidad: FUNDACION AVANZAR FOS

Cédula: CC 63368989

fecha del examen 02/10/2024 08:59:00

**Anamnesis:**

PACIENTE DE 53 AÑOS QUE ASISTE A CONSULTA POR ORL CON MOTIVO DE REALIZAR ESTROBOSCOPIA LARINGEA, PRESENTA DESDE HACE MAS DE 10 AÑOS PROBLEMAS DE VOZ, DISFONIA, CAMBIOS EN EL TONO DE VOZ, CARRASPEO, TOS SECA, DOCENTE ACTIVA CON INCAPACIDAD DESDE HACE 4 MESES, HA RECIBIDO TRATAMIENTO FONOAUDIOLÓGICO CON MEJORA TEMPORAL.

**Estructura/Densidad de los Pliegues:**

Estructura y densidad de ambos pliegues vocales es normal, con regularidad simetría y periodicidad de ambos pliegues vocales en los ciclos glóticos.

**Borde Libre:**

Normal sin lesiones no neoplasias no lesiones

**Cierre Glótico:**

Completo y regular en ambos ciclos glóticos

**Amplitud de Cierre:**

Conservado en ambos cierres

T. Fonatorio Seg

**Nivel Vertical:**

Dentro de los límites normales

Frecuencia Hz

**Onda Mucosa:**

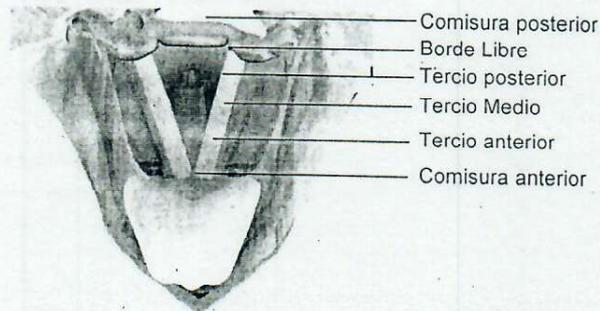
Presente en toda la extensión de ambos pliegues vocales la onda mucosa pasa.

**Activ. Supraglótica:**

Dentro de límites normales

**Aritenoides/Comisura Posterior:**

Dentro de límites normales



**Hallazgos:**

ESTRUCTURA DE LA COBERTURA VOCAL SANA - DISFONIA FUNCIONAL - MAL USO Y/O ABUSO VOCAL. SE DESCARTAN LESIONES, MASAS O TUMORES.

REPORTE FINAL Y DEFINITIVO DE ORL: DISFONIA FUNCIONAL, NO SE OBSERVAN POLIPOS MASAS NI TUMORES, NO LESIONES ORGÁNICAS, SINTOMAS DADOS POR EL ESFUERZO VOCAL, SE REQUIERE CONTINUAR EN REPOSO VOCAL Y SEGUIR RECOMENDACIONES DE MEDICINA LABORAL



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA			
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

Complicaciones del Recién Nacido

Complicaciones de la Gestante

En el último mes se ha preocupado con frecuencia por sentirse triste deprimida

**EXAMEN FISICO Y REVISIÓN POR SISTEMA**

Presión Arterial	120/80
Presión Arterial Media	93
FR /min	18
Pulso	78
Peso (Kg)	65
Talla (mt)	1.68
IMC	23.03
Abdomen	normal
Torax - Cardiopulmonar	normal
Piel y Anexos	normal
Osteomuscular	normal
Genito-urinario	normalq
Neurologicos	normal
Cabeza - Cuello	normal
Paciente con DX ansiedad, Dep	No aplica

**AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**ANALISIS Y CONDUCTA**

**Analisis** paciente con disfonía y trastorno mixto de ansiedad en incapacidad continua se lleva a calificar pérdida de capacidad laboral, debe continuar controles con psiquiatría y ORL cada año para valoración

**Plan a Seguir** control médico laboral en 3 años, continuar controles con ORI cada año

**Diagnosticos**

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	R490 DISFONIA	laboara
Relacionado 1	Confirmado Repetido	F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	laboara

**Ordenes**

Servicio	Procedimiento	Observaciones	Cantidad
CONSULTAS	890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES	1 uno

*Myriam Susana Duran Corredor*  
 L.E.C. 02430 J 21 - T.P. 0580807  
 MEDICO LABORAL

Firma Electronica DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA  
 MEDICINA DEL TRABAJO 05808

*Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981*



FUNDACION AVANZAR FOS  
 NI 900357414  
 Dir: CARRERA 28 # 49 - 40 B. SOTOMAYOR  
 Tel: 65757368

SEDE: FUNDACION AVANZAR FOS - BUCARAMANGA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente	SALAZAR VANEGAS NUBIA	Numero Ide	63368989	Tipo CC	Fecha Nac	16/06/1971
Sexo	Muj	Edad	53 Años	Ocupación	MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	
Estdo Civil	Casado	Dirección	CALLE 37 # 24-54 APTO 405 EDF PRAGATI BARRIO BOLIVAR // BUCARAMANGA - SA			
Teléfono	6076747992 - 3176621544 - 3176621544		Contrato	FOMAG COMPLEMENTARIO		
Acompañante		Tel. Acompañante		Parentesco	0	

### HISTORIA CLINICA

Fecha	21/11/2024	Hora	07:22:16	Profesional	DURAN CORREDOR MYRIAM SUSANA	Fecha Cita	21/11/2024
						Unidad	AMBULATORIO

### CONSULTA

Modalidad de Atención	Presencial
TIPO DE POBLACIÓN	Ninguna de las Anteriores
Causa externa	Enfermedad profesional
Motivo Consulta	control medico laboral
Enfermedad Actual	paciente con disfonía sin buena repuesta a terapias de voz quien por orden de ORL debe continuar con reposo de voz,

### ANTECEDENTES

Quirurgicos	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL
Personales	DISLIPIDEMIA MIXTA, DISFONIA FUNCIONAL
Alergicos	PENICILINA, FENTANILO***
Farmacologicos	ROSVASTATINA

### ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

Gestaciones	2
Partos	2
Abortos	0
Cesareas	--
Ectopicos	0
Ciclo Mestruual	--
FUR	--
Se ha realizado Citologia	--
Fecha ultima Citologia	--
Se ha realizado Mamografia?	--
Menopausia	Pos-Menopausia

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	Si
Diabetes	No
Enf. Cerebro Vascular	No
Dislipidemia	No
Enf. Coronaria	No
Nefropatia	No
Enf. Renal Cronica	No
Enf. Renal Aguda	No
Infarto Miocardio	No
Tiroides	No
Cancer	No
Trastorno de Visión	No
Enf. Mental	No
Hematológicos	No
Tuberculosis	No
Enf. Neurologica	No
Enf. Infecciosa	No
Asma	No
Muerte Enf Aguda Miocardio	No
Observaciones	MADRE Y PADRE Y ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS Y HERMANOS HTA

### FACTORES DE RIESGO

### DILIGENCIAMIENTO PARA CONTROL PUERPERIO

 <b>UNIÓN TEMPORAL RIESGOS LABORALES 2020</b>	<b>SUBDIRECCIÓN SERVICIOS DE SALUD</b>	Página 1 de 2
	<b>CONCEPTO MÉDICO LABORAL</b>	Revisión: 02
		Fecha emisión: 19/10/2020
		PM-ML-FM.01

## DATOS GENERALES

CIUDAD	BOGOTA	FECHA	31/07/2024
--------	--------	-------	------------

### INFORMACION DEL PACIENTE

NOMBRE DEL TRABAJADOR	NUBIA SALAZAR VANEGAS		
EDAD	53 AÑOS	SEXO	FEMENINO
		CEDULA	63368989
ACUERDO COMERCIAL	UNION TEMPORAL RIESGOS LABORALES 2020		
SECRETARIA DE EDUCACION	SEC DE FLORIDABLANCA		
INSTITUCION EDUCATIVA	JOSE ANTONIO GALAN		
TIPO EVALUACION	<b>RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES</b>		

### DICTAMEN MEDICO

- EVITAR HABITOS TRAUMATICOS QUE AFECTEN LA VOZ COMO: GRITAR REALIZAR VOCALIZACIONES FORZADAS, HABLAR EXCESIVAMENTE ESPECIALMENTE POR TELEFONO ACLARAR DEMASIADO LA GARGANTA, TOSER BRUSCAMENTE, INHALAR POLVO Y HUMO DE CIGARRILLO O ALGUN QUIMICO FUERTE, CANTAR CON TECNICA NO APROPIADA
- TOME AGUA AL DICTAR SUS CLASES PARA HIDRATAR LA GARGANTA EVITANDO CONSUMIR BEBIDAS MUY HELADAS O CALIENTES
- EVITE PERMANECER EN AMBIENTES CON OLORES FUERTES, EVITE CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA
- DESCANSAR LA VOZ POR LO MENOS 10 MINUTOS POR HORA HABLADA
- EVITE EXPOSICION A CONTAMINANTES AMBIENTALES Y MATERIAL PARTICULADO
- EVITE HABLAR EN AMBIENTES MUY RUIDOSOS
- EVITE CENAS COPIOSAS, ESTAS FAVORECEN EL REFLUJO DEL JUGO GASTRICO HACIA LA LARINGE PROVOCANDO IRRITACIÓN E INFLAMACIÓN
- EVITE CONSUMIR BEBIDAS ESTIMULANTES COMO LA CAFEINA O TE POR QUE SON IRRITANTES
- EVITAR ACTIVIDADES EXTRALABORALES QUE IMPLIQUEN EL USO PROLONGADO O ESFORZADO DE LA VOZ COMO CANTO, LOCUCIÓN, NARRACIÓN, FACILITADOR EN CHARLAS, CAPACITACIONES O DEMÁS RELACIONADOS.
- SEGUIR CONTROLES MEDICOS CON ESPECIALISTA TRATANTE

**EL AUTOCUIDADO ES EL ELEMENTO FUNDAMENTAL PARA EVITAR LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD PARA EL DOCENTE**

### DICTAMEN DE MEDICINA LABORAL

SE TIENE EN CUENTA CONCEPTO DE ESPECIALISTA

- PREPARAR SU APARATO FONADOR CON EJERCICIOS Y PRAXIAS DADAS ANTES DEL INICIO DE CADA CLASE
- SE RECOMIENDA COTINUAR CARGA ACADEMICA EN GRADOS SUPERIORES DE EDUCACION MEDIA PARA EVITAR MAYOR USO DE LA VOZ
- EVITAR USO VOCAL CONTINUO SUPERIOR A DOS O TRES HORAS SEGUIDAS SIN REPOSO VOCAL
- SE RECOMIENDA EL APOYO DE AYUDAS AUDIOVISUALES Y DIDACTICAS PARA MITIGAR EL USO DE VOZ
- IMPLEMENTAR EL USO DE TÉCNICAS NO VERBALES PARA CAPTAR LA ATENCIÓN DE LOS ESTUDIANTES O FOMENTAR LA DISCIPLINA EN CLASE (APLAUDIR, UTILIZAR UNA CAMPANILLA, CASCABEL O SILBATO, EFECTOS VISUALES, ENTRE OTROS).
- EVITAR LA REALIZACIÓN DE LABORES QUE IMPLIQUEN SOBRESFUERZO VOCAL, TALES COMO: INDICACIONES EN ÁREAS ABIERTAS, DEMASIADO AMPLIAS O CON CONDICIONES ACÚSTICAS DESFAVORABLES; REALIZAR LA VIGILANCIA DE ESTUDIANTES EN LUGARES ABIERTOS O CON ALTOS NIVELES DE RUIDO, TITULATURAS Y O DIRECCION DE GRUPO; LIDERAR LA PRESENTACIÓN A VIVA VOZ DE EVENTOS O REUNIONES; O REALIZAR HORAS MAGISTRALES EXTRAS.
- EVITAR HORARIOS EXTENDIDOS O FUERA DEL TIEMPO LABORAL PARA EVITAR MAYOR USO DE LA VOZ
- CONTINUAR EL USO DE EQUIPO AMPLIFICADOR PERSONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS CLASES, VERIFICANDO QUE LAS CONDICIONES DE INTENSIDAD Y ACÚSTICA DEL MISMO SEAN ADECUADAS.
- LA REVISION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES CORRESPONDE AL COPAST Y AL AREA ENCARGADA DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

**PARA EL ENTE NOMINADOR**

*Sede Administrativa*  
Diagonal 45D 20-22. Barrio Palermo

 <p>Clínica Urgencias Bucaramanga PROSERVANDA</p> <p>UNIÓN TEMPORAL RIESGOS LABORALES 2020</p>	SUBDIRECCIÓN SERVICIOS DE SALUD	Página 2 de 2
		Revisión: 02
	CONCEPTO MÉDICO LABORAL	Fecha emisión: 19/10/2020
		PM-ML-FM.01

**NOTA: SE ACLARA QUE ESTAS RECOMENDACIONES SON DE CARÁCTER MEDICO; POR LO TANTO, ES DE VITAL IMPORTANCIA CONTEMPLAR JUNTO CON EL PACIENTE Y LAS DIRECTIVAS DE LA INSTITUCIÓN LAS POSIBILIDADES LOGISTICAS QUE PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS.**

**FUNDAMENTOS DE DERECHO:** El presente dictamen se fundamenta en: GATISO. Ley 100 de 1993 Sistema de Seguridad Social Integral, Ley 1562 2012 Sistemas de Riesgos Laborales Decreto 1477 de 2014 tabla de Enfermedades Laborales, Decreto 1352 2013 reglamenta el Funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.

**ESTAS RECOMENDACIONES, INICIAN SU VIGENCIA A PARTIR DE LA FECHA Y TIENEN VIGENCIA POR UN (1) AÑO.**



**DRA. PAOLA ANDREA CAMELO ORTIZ**  
**ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL**  
**L.S.O. 19379**

*Sede Administrativa*  
**Diagonal 45D 20-22. Barrio Palermo**

# FOMAG

Administrado por:

{ {iduprevisora} }

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

000000002175

DEPARTAMENTO: SANTANDER  
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORIDABLANCA  
NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63368989  
EDAD: 53 AÑOS  
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACIÓN: SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN  
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 26/07/2024  
FECHA DE TERMINACIÓN DE INCAPACIDAD: 24/08/2024  
NÚMERO DE DÍAS: 30 (Treinta)  
PRÓRROGA: NO  
DIAGNÓSTICO: R490  
CONTINGENCIA: ENFERMEDAD LABORAL  
PRESTADOR QUE GENERA LA INCAPACIDAD: FUNDACION AVANZAR FOS IPS  
MEDICO/ PROFESIONAL TRATANTE: MYRIAM SUSANA DURAN CORREDOR  
REGISTRO MÉDICO/N° IDENTIFICACIÓN 5808  
OBSERVACIONES:  
FECHA DE REGISTRO: 25/07/2024



Gobierno de  
Colombia

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

Línea de Atención Nacional: (01 800) 016-0500  
www.fomag.gov.co

Oficina Principal

Calle 72 No. 10-03, Bogotá D.C.



Fomag



@FomagOficial

# FOMAG

Administrado por:

{fiduprevisora)

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

000000003233

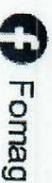
DEPARTAMENTO: SANTANDER  
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORIDABLANCA  
NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63368989  
EDAD: 53 AÑOS  
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACIÓN: SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN  
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 25/08/2024  
FECHA DE TERMINACIÓN DE INCAPACIDAD: 23/09/2024  
NÚMERO DE DÍAS: 30 (Treinta)  
PRÓRROGA: SI  
DIAGNÓSTICO: R490  
CONTENGENCIA: ENFERMEDAD LABORAL  
PRESTADOR QUE GENERA LA INCAPACIDAD: FUNDACION AVANZAR FOS IPS  
MEDICO/ PROFESIONAL TRATANTE: MYRIAM SUSANA DURAN CORREDOR  
REGISTRO MÉDICO/N° IDENTIFICACIÓN 5808  
OBSERVACIONES:  
FECHA DE REGISTRO: 26/08/2024



Gobierno de  
Colombia

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

Oficina Principal  
Calle 72 No. 10-03, Bogotá D.C.  
Línea de Atención Nacional: (01 800) 016-0500  
www.fomag.gov.co



Fomag



@FomagOficial

# FOMAG

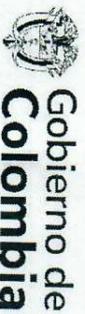
Administrado por:

{fiduprevisora)

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

000000003846

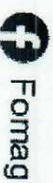
DEPARTAMENTO: SANTANDER  
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORIDABLANCA  
NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63368989  
EDAD: AÑOS  
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACIÓN: SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: JOSE ANTONIO GALAN  
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 24/09/2024  
FECHA DE TERMINACIÓN DE INCAPACIDAD: 23/10/2024  
NÚMERO DE DÍA: 30 (Treinta)  
PRÓRROGA: SI  
DIAGNÓSTICO: R490  
CONTINGENCIA: ENFERMEDAD LABORAL  
PRESTADOR QUE GENERA LA INCAPACIDAD: FUNDACION AVANZAR FOS IPS  
MEDICO/ PROFESIONAL TRATANTE: MYRIAM SUSANA DURAN CORREDOR  
REGISTRO MÉDICO/N° IDENTIFICACIÓN 5808  
OBSERVACIONES:  
FECHA DE REGISTRO: 24/09/2024



Gobierno de  
Colombia

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

Oficina Principal  
Calle 72 No. 10-03, Bogotá D.C.  
Línea de Atención Nacional: (01 800) 016-0500  
[www.fomag.gov.co](http://www.fomag.gov.co)



Fomag



@FomagOficial

# FOMAG

Administrado por  
{fiduprevisora)

CERTIFICACION DE INCAPACIDAD MEDICA / ODONTOLOGICA  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

NUMERO REGISTRO: 16425

DEPARTAMENTO: SANTANDER

CIUDAD/MUNICIPIO: BUCARAMANGA

NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 63368989

EDAD: 53

ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACION: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE FLORIDABLANCA

INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN

FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 2024-10-24

FECHA DE TERMINACION DE INCAPACIDAD: 2024-11-22

NUMERO DE DIAS: 30

PRORROGA: Si

CODIGO DIAGNOSTICO: R490

IPS ORIGINA: FUNDACION AVANZAR FOS

CONTINGENCIA: Enf. Profesional

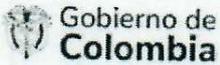
MEDICO/ PROFESIONAL: MYRIAM SUSANA DURAN CORREDOR

REGISTRO MEDICO/No IDENTIFICACION: 5808

OBSERVACIONES:

TRANSCRIPCION INCAPACIDAD MEDICA

FECHA DE REGISTRO: 2024-10-25 13:49:32



Gobierno de  
Colombia

Horarios de Atención : lunes a viernes de

Oficina Principal  
Calle 72 No.10-03, Bogotá D .C.  
Línea de Atención Nacional : (01 800 ) 016-0500  
8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

www.fomag.gov.co



Fomag



@FomagOficial

# FOMAG

Administrado por:

{fidupervisora}

CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

00000001016

DEPARTAMENTO: SANTANDER  
CIUDAD/MUNICIPIO: FLORIDABLANCA  
NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63368989  
EDAD: 53 AÑOS  
ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACIÓN: SECRETARIA DE EDUCACION DE FLORIDABLANCA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN  
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 26/06/2024  
FECHA DE TERMINACIÓN DE INCAPACIDAD: 25/07/2024  
NÚMERO DE DÍAS: 30 (Treinta)  
PRÓRROGA: NO  
DIAGNÓSTICO: R490  
CONTENGENCIA: ENFERMEDAD LABORAL  
PRESTADOR QUE GENERA LA INCAPACIDAD: FUNDACION AVANZAR FOS IPS  
MEDICO/ PROFESIONAL TRATANTE: MYRIAM SUSANA DURAN CORREDOR  
REGISTRO MÉDICO/N° IDENTIFICACIÓN 5808  
OBSERVACIONES:  
FECHA DE REGISTRO: 26/06/2024



Gobierno de  
**Colombia**

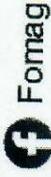
Oficina Principal

Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C.

Línea de Atención Nacional: (01 800) 016-0500

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

[www.fomag.gov.co](http://www.fomag.gov.co)



Fomag



@FomagOficial

# FOMAG

Administrado por  
{fiduprevisora}

CERTIFICACION DE INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA  
DOCENTES AFILIADOS  
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

NUMERO REGISTRO: 33831

DEPARTAMENTO: SANTANDER

CIUDAD/MUNICIPIO: BUCARAMANGA

NOMBRES Y APELLIDOS: NUBIA SALAZAR VANEGAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 63368989

EDAD: 53

ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA EN EDUCACION: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE FLORIDABLANCA

INSTITUCION EDUCATIVA: INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN

FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD: 2024-11-23

FECHA DE TERMINACION DE INCAPACIDAD: 2024-12-22

NUMERO DE DIAS: 30

PRORROGA: Si

DIAGNOSTICO PRINCIPAL MOTIVO DE CALIFICACION:

R490 - DISFONIA

CONTINGENCIA: Enf. Profesional

MEDICO/ PROFESIONAL: INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA

REGISTRO MEDICO/No IDENTIFICACION: N/A

OBSERVACIONES:

La siguiente certificación de incapacidad se genera a solicitud expresa de la Entidad Territorial certificada en Educación por trámite de acto administrativo pensional Invalidez

FECHA DE REGISTRO: 2024-11-25 07:26:50

 Gobierno de  
Colombia

Horarios de Atención : lunes a viernes de

Oficina Principal  
Calle 72 No.10-03, Bogotá D .C.  
Línea de Atención Nacional : (01 800 ) 016-0500  
8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00

www.fomag.gov.co



Fomag



@FomagOficial



**SOLICITUD DE SEGURO – GRUPO DE VIDA DEUDORES – COOPROFESORES**

POLIZA No.	TOMADOR	NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
AA010866	COOPROFESORES	890201280-8	CALLE 39 No. 23-81	BUCARAMANGA	6076328848
Asociado			Asesora		
CEDULA DE CIUDADANIA	ASEGURADO PRINCIPAL		FECHA DE NACIMIENTO	CREDITO No.	
63368989	SALAZAR VANEGAS NUBIA		16/06/1971	102184786	
OCUPACION / CARGO		ESTADO CIVIL	PESO (kg)	ESTATURA	VALOR ASEGURADO
DOCENTE		CASADO	65	1.68	70.000.000

**DECLARACION DE CONOCIMIENTO Y AUTORIZACION**

De manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, AUTORIZO a COOPROFESORES para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que he suministrado en el presente formato, y que se han incorporado en sus distintas bases de datos y del cual tengo pleno conocimiento de que algunos datos aquí registrados por mí tienen el carácter de sensibles, tales como información relacionada a mi estado de salud, a mi aspecto físico, e impresión dactilar (dato biométrico) y que serán usados para: (a) Establecer mi perfil de salud y con ello mi condición de asegurabilidad. (b) Ser enviados a Equidad Seguros de Vida O.C. en caso de que ella lo requiera para el análisis de reclamaciones hechas por mí o quien me represente legalmente. (c) Ser tratados por Equidad Seguros de Vida O.C. en el marco de analizar las reclamaciones que se hubieren presentado de mi parte. d) Utilizar mis datos para llevar control sobre la solicitud de crédito y otros productos. e) Autorizo a COOPROFESORES a tomar mi(s) impresión(es) dactilar(es) y por cualquier medio físico y/o electrónico, para almacenar esta información en sus bases de datos con el fin de establecer y cotejar mi plena identificación e individualización en el uso de los productos y servicios de la cooperativa.

Declaro que conozco el carácter facultativo para otorgar la autorización del tratamiento sobre mis datos sensibles y que conozco mis derechos a consultar, actualizar y rectificar mis datos personales para lo cual podré hacerlo conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de datos personales de la cooperativa, la cual puede ser consultada en el sitio web: [www.cooprofesores.com](http://www.cooprofesores.com)

- En la presente póliza, el beneficiario será el tomador hasta por el saldo de la deuda.
- Por lo anterior, doy respuesta a los siguientes interrogantes:

(Favor contestar en la casilla respectiva si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones)

SECCION I			
1. HA RECIBIDO PAGO DE LA EQUIDAD POR RECLAMACION DE ALGUN CREDITO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
2. TIENE UD DICTAMEN DE INVALIDEZ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. ESTA EN PROCESO DE CALIFICACION POR INVALIDEZ PROFESIONAL O COMUN.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
4. AFECCIONES CARDIOVASCULARES.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5. AFECCIONES CEREBROVASCULARES.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
6. CANCER.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. DIABETES MELLITIS TIPO I.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. VIH POSITIVO / SIDA .	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
9. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. EPOC - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA .....	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. CIRUGIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. ALCOHOLISMO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
13. TABAQUISMO/DROGADICCION	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
14. ENFERMEDADES CONGENITAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
15. ENFERMEDADES DEL COLAGENO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
16. ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
17. HIPERTENSION O PRESION ARTERIAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
18. DIABETES (NO INSULINO DEPENDIENTES)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
19. SOBRE PESO - OBESIDAD (Actualmente)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
SECCION II			
1. DISFONIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	4. LARINGITIS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
2. DEPRESION/ANSIEDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	5. ENFERMEDADES HEPATICAS SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
3. ENFERMEDADES NEUROLOGICAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	6. OTRA: _____

**EN CASO DE HABER CONTESTADO NO A LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DECLARO Y FIRMO:**

Como asegurado principal garantizo que la información sobre mi estado de salud acá registrada corresponde a la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de estos. Así mismo declaro que tengo pleno conocimiento de que si omito mi real estado de salud, La Equidad Seguros podrá objetar el pago de las indemnizaciones a que haya lugar a causa de la retención en la presente información.

Así mismo, autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de la IPS o EPS, o persona que me haya atendido a suministrar copia de la historia clínica solicitada por la Equidad Seguros de Vida O.C., sobre mi estado de salud pasada y presente y a entregar mi historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aún después de mi fallecimiento.

Declaro que fui informado sobre los amparos, exclusiones, vigencia de la póliza, valor asegurado, valor de la prima, requisitos de asegurabilidad, procedimiento para la reclamación en caso de siniestro, consecuencias de una declaración inexacta sobre el estado del riesgo y las consecuencias de la mora en el pago de la prima. Así mismo, fui informado que el texto completo de las condiciones de la póliza lo puedo descargar en [www.cooprofesores.com](http://www.cooprofesores.com).

Acepto contratar la cobertura adicional de enfermedades graves diagnosticadas con amparo de Renta Mensual, con pago de prima adicional. SI  NO

En constancia se firma en BUCARAMANGA el 21 de junio de 2024

FIRMA ASEGURADO

*Subia Palazar Vanegar*