SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	
DIRECCIÓN GENERAL – SECRETARIA GENERAL -GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO CONCEPTO	
Regional	Tolima
Centro	Centro Agropecuario de la Granja

Nombre	JHONATTAN ANDRES CHACON VERA
Tipo Examen	Manipulacion de Alimentos
Fecha Creación	2019-11-05 00:00:00

CONCEPTO
1.Apto
RECOMENDACIONES CONCEPTO
TRABAJADOR EN BUENA CONDICIÓN DE SALUD DE SALUD SIN RESTRICCIÓN MEDICA PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
RESTRICCIONES CONCEPTO
SIN RESTRICCION

REQUIERE EXÁMENES ADICIONALES			
PSICOLOGICO	No	GENERAL	No
ESPECIALISTA	No	ADICIONAL	No

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que he sido informado amplia y suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta medica o psicológica y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional medico o psicólogo asignado por la institución para que me sea realizado el presente examen medico o psicológico. Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta medica o psicológica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos o psicológicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica o psicológica del Servicio Nacional de Aprendizaje para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad medica y psicológica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de salud ocupacional que la entidad considere se requieran. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

Aspirante o Trabajador		Medico o Psicólogo	
Nombre	JHONATTAN ANDRES CHACON VERA	Nombre	Miguel Angel Barrios Rengifo
Firma		Firma	
No. Indentificación	14139677	Sello	

Laboratorio Clínico
bioanalisis
Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

02740152

Paciente : CHACON VERA JHONATTAN ANDRES
Historia : 14139677
Identificación : 14139677
Edad/Sexo : 35 / M
Telefono : 3
Remisión : 02740152

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Fecha Recepción: 2019-10-23 09:28:11
Fecha Impresión : 2019-10-26 11:54:29.
Empresa :

HEMATOLOGIA

Hemograma Tipo III - Método Automático

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
Recuento de Eritrocitos	**5.13**	x10^6/mm^3	4.50 -	6.50 x10^6/mm^3
Hemoglobina	**14.8**	g/dl	Hom. 14.5-16.5	Muj. 12.0-15.0
Hematocrito	**42.64**	%	Hom. 40 - 50	Muj. 35 - 45
Volumen Corpuscular Medio	**83**	um^3	80 -	100 fl
HB Corspuscular Media	**28.9**	pg	27.0 -	32.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	**34.8**	g/dl	31.0 -	38.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	**13.9**	%	11.5 -	16.0 %
Recuento de Plaquetas	**234**	x10^3/mm^3	150 -	450 x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	**8.1**	um^3	6.0 -	10.0 fl
Ancho Distribución Plaquetaria	**37.2**			
Plaquetocrito	**0.19**			
Recuento de Leucocitos	**5.00**	x10^3mm^3	4.0	10.0
% Neutrofilos	**63.5**	%		
% Linfocitos	**34.3**	%	25.0 -	50.0 %
% Monocitos	**2.2**	%	2.0 -	10.0 %
# Neutrofilos	**3.18**	x10^3mm^3		
# Linfocitos	**1.71**	x10^3mm^3	1.0 -	5.00 x10^3mm^3
# Monocitos	**0.11**	x10^3mm^3	0.20 -	1.50 x10^3mm^3

Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 10:40

Validado por:

ALEJANDRA JINETH OCHOA
BACTERIOLOGA
T.P. 1101756194

MICROBIOLOGIA

Cultivo de Materia Fecal [Coprocultivo]

Resultado **Negativo para Salmonella - Shiguella a las 48 Horas de incubación**

Fecha / Hora Validado : 2019-10-25 / 07:42

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico bioanalisis Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

02740152

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente	: CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 14139677	**Convenio**	: SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Identificación	: 14139677	**Fecha Recepción**	: 2019-10-23 09:28:11
Edad/Sexo	: 35 / M	**Fecha Impresión**	: 2019-10-26 11:54:29.
Telefono	: 3	**Empresa**	:
Remisión	: 02740152		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

Cultivo para Microorganismos - Gérmenes Comunes

Muestra	**FROTIS FARINGEO**
Tiempo de Incubación	**48 HORAS**
Resultado	**MICROBIOTA MIXTA NORMAL**

Fecha / Hora Validado : 2019-10-25 / 07:42

Validado por: ERIKA Martinez

ERIKA JINNETH MARTINEZ MORALES
BACTERIOLOGA

MICROSCOPIA

Hongos- Examen Directo (KOH)

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	**Muestra Negativa para estructuras micoticas**
Muestra	**UÑAS**

Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:34

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico bioanalisis Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

02740152

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente : CHACON VERA JHONATTAN ANDRES
Historia : 14139677
Identificación : 14139677
Edad/Sexo : 35 / M
Telefono : 3
Remisión : 02740152

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Fecha Recepción: 2019-10-23 09:28:11
Fecha Impresión : 2019-10-26 11:54:29.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

MICROSCOPIA

BK-Coloración Acido Alcohol Resistente

Tipo de muestra: **ESPUTO**
Calidad de la muestra: **SALIVA**
Número de muestra: **1**
Resultado: **NO SE OBSERVAN BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENTE EN 100 CAMPOS OBSERVADOS**
Fecha de lectura: **24/10/2019**

INTERPRETACION
Negativo: No se encuentran BAAR en 100 campos microscópicos observados o en 10 minutos de observación.
Numero de bacilos: 1 a 9 BAAR en 100 campos microscópicos observados o en diez minutos de observacion
+: En promedio, menos de un BAAR por campo, en 100 campos microscópicos observados.
++: Uno a diez BAAR por campo, en 50 campos microscópicos observados.
+++: Se observan más de 10 BAAR por campo, en 20 campos microscópicos observados

Tipo de muestra: **ESPUTO**
Calidad de la muestra: **SALIVA**
Número de muestra: **2**
Resultado: **NO SE OBSERVAN BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENTE EN 100 CAMPOS OBSERVADOS**
Fecha de lectura: **24/10/2019**

INTERPRETACION
Negativo: No se encuentran BAAR en 100 campos microscópicos observados o en 10 minutos de observación.
Numero de bacilos: 1 a 9 BAAR en 100 campos microscópicos observados o en diez minutos de observacion
+: En promedio, menos de un BAAR por campo, en 100 campos microscópicos observados.
++: Uno a diez BAAR por campo, en 50 campos microscópicos observados.
+++: Se observan más de 10 BAAR por campo, en 20 campos microscópicos observados

Tipo de muestra: **ESPUTO**
Calidad de la muestra: **SALIVA**
Número de muestra: **3**
Resultado: **NO SE OBSERVAN BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENTE EN 100 CAMPOS OBSERVADOS**
Fecha de lectura: **24/10/2019**

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico bioanalisis Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

02740152

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente : CHACON VERA JHONATTAN ANDRES
Historia : 14139677
Identificación : 14139677
Edad/Sexo : 35 / M
Telefono : 3
Remisión : 02740152

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Fecha Recepción: 2019-10-23 09:28:11
Fecha Impresión : 2019-10-26 11:54:29.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

MICROSCOPIA

BK-Coloración Acido Alcohol Resistente

INTERPRETACION
Negativo: No se encuentran BAAR en 100 campos microscópicos observados o en 10 minutos de observación.
Numero de bacilos: 1 a 9 BAAR en 100 campos microscópicos observados o en diez minutos de observacion
+: En promedio, menos de un BAAR por campo, en 100 campos microscópicos observados.
++: Uno a diez BAAR por campo, en 50 campos microscópicos observados.
+++: Se observan más de 10 BAAR por campo, en 20 campos microscópicos observados

Fecha / Hora Validado : 2019-10-24 / 12:00

Validado por: ERIKA Martinez

ERIKA JINNETH MARTINEZ MORALES
BACTERIOLOGA

QUIMICA

Glucosa

-

Glucosa	**79.78**	mg/dl	70 -	105 mg/dL

Valor de Referencia: 70-105 mg/dL
Técnica:Colorimetrica

Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15

Triglicéridos

Trigliceridos	**131**	mg/dl	

> 500 mg/dL MUY ALTO
200 - 499 mg/dL ALTO
150 - 199 mg/dL DUDOSO
Hasta 150 mg/dL BAJO

Técnica:Colorimetrica enzimatica

Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico bioanalisis Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

02740152

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente : CHACON VERA JHONATTAN ANDRES
Historia : 14139677
Identificación : 14139677
Edad/Sexo : 35 / M
Telefono : 3
Remisión : 02740152

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Fecha Recepción: 2019-10-23 09:28:11
Fecha Impresión : 2019-10-26 11:54:29.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Colesterol Total			
Colesterol			
RESULTADO	**163.7**	mg/dl	Optimo : Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
Técnica: Colorimetrica Enzimática			
Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15			
Colesterol de Alta Densidad - HDL			
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**43.01**	mg/dl	Riesgo elevado: Hasta 35 mg/dL Riesgo bajo: > 60 mg/dL
Técnica: DIRECTO			
Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15			
Colesterol de Baja Densidad - LDL Enzimático			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**94.49**	mg/dl	Hasta 100 mg/dL OPTIMO 100-129 mg/dL CASI OPTIMO 130-159 mg/dL MODERADO 160-189 mg/dL ELEVADO > 190 mg/dL MUY ELEVADO
Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15			
Colesterol VLDL			
Colesterol VLDL	**26.20**	mg/dl	5 - 40
Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15			
Indice Arterial			
Indice Arterial	**3.8**		Hasta 5
Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 11:15			

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Laboratorio Clínico bioanalisis Ibague E.U.
NIT. 900269973-1

02740152

Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 -2669290 Cel: 3125015816
E- mail: bioanalisisibague@gmail.com

Paciente : CHACON VERA JHONATTAN ANDRES
Historia : 14139677
Identificación : 14139677
Edad/Sexo : 35 / M
Telefono : 3
Remisión : 02740152

Origen : IBAGUE - TOLIMA
Convenio : SORE (SALUD OCUPACIONAL F
Fecha Recepción: 2019-10-23 09:28:11
Fecha Impresión : 2019-10-26 11:54:29.
Empresa :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

QUIMICA

Validado por:

PAOLA LIZETH OLIVEROS CHIA
BACTERIOLOGA
T.P 1152206362

UROANALISIS

Uroanálisis [Citoquímico de Orina]

UROANALISIS

ANALISIS FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Aspecto	**LIGERAMENTE TURBIO**		
PH	**6.0**		
Densidad	**1.030**		
Glucosa	**NEGATIVO**		
Proteinas	**NEGATIVO**		
Cetonas	**NEGATIVO**		
Bilirrubinas	**NEGATIVO**		
Urobilinogeno	**NORMAL**		
Sangre (Hemoglobina)	**NEGATIVO**		
Nitritos	**NEGATIVO**		
Leucocitos	**NEGATIVO**		
ANALISIS MICROSCOPICO			
Células epiteliales	**1-3**	/campo	
Leucocitos	**0-2**	/campo	
Eritrocitos	**Negativo**	/campo	
Bacterias	**ESCASAS**		
Moco	**ESCASOS**		
Piocitos	**Negativo**	/campo	

Fecha / Hora Validado : 2019-10-23 / 12:19

Validado por:

ERIKA JINNETH MARTINEZ MORALES
BACTERIOLOGA

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

AUDIOMETRÍA

Admisión: 84560 | Código de admisión del servicio: 405378

FECHA: 2019-10-23 07:54:02
NOMBRE: JHONATTAN ANDRES CHACON VERA
TIPO DE DOCUMENTO: CÉDULA
CARGO: INSTRUCTOR
REPOSO AUDITIVO: SI

EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DOCUMENTO: 14139677
ÁREA: OPERATIVO
CABINA: SI

TIPO DE EXÁMEN: PERIODICO
EDAD: 35
ANTIGUIEDAD: 11 AÑOS
AUDIOCUPS:

A. ANTECEDENTES PERSONALES

ONTOLÓGICOS

OTALGIA	NO
OTITIS	NO
OTORREA	NO
OTORRAGIA	NO
PRURITO	NO
SENSACIÓN DE OÍDO TAPADO	NO
VÉRTIGO	NO
TINNITUS	NO
HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO
OTROS	NO

QUIRÚRGICOS

CIRUGÍA DE OÍDO	NO
TIMPANOPLASTIA	NO
OTROS	NO

PATOLÓGICOS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO
DIABETES	NO
RINITIS - SINUSITUS	SI
OTROS	NO

EXTRALABORALES

TEJO	NO
MOTO	SI
DISCOTECA	NO
MÚSICA INTRACANAL	NO
SERVICIO MILITAR	NO
POLÍGONO	NO
INSTRUM. MUSICAL	NO
OTROS	NO

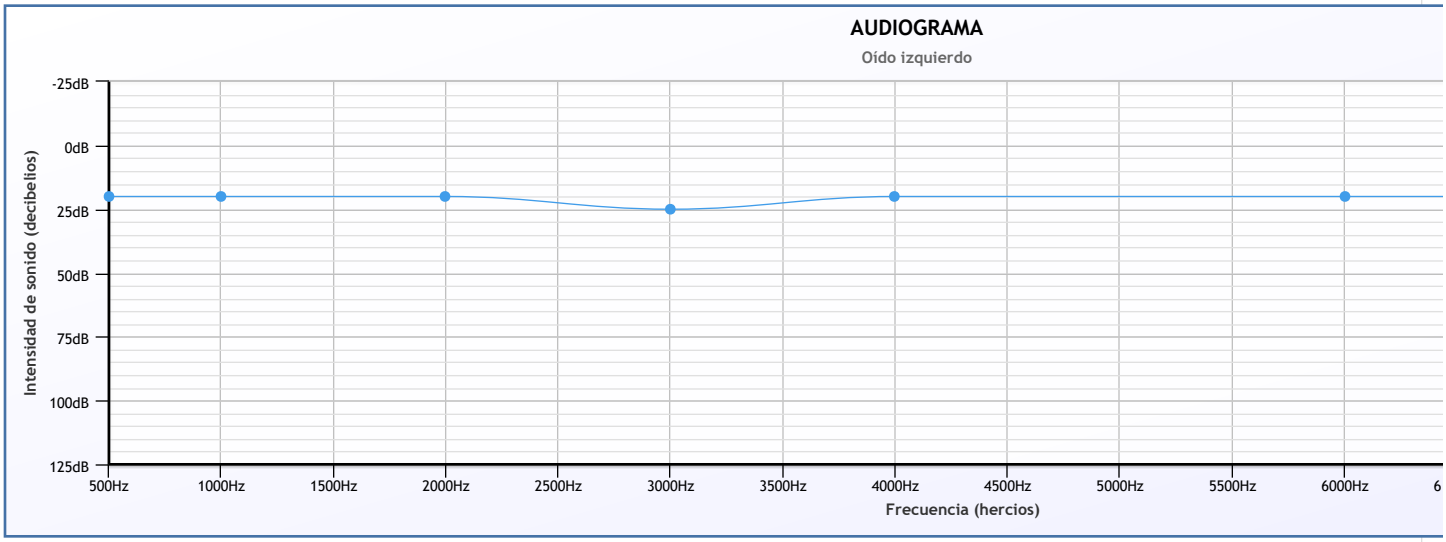
OTOSCOPIA

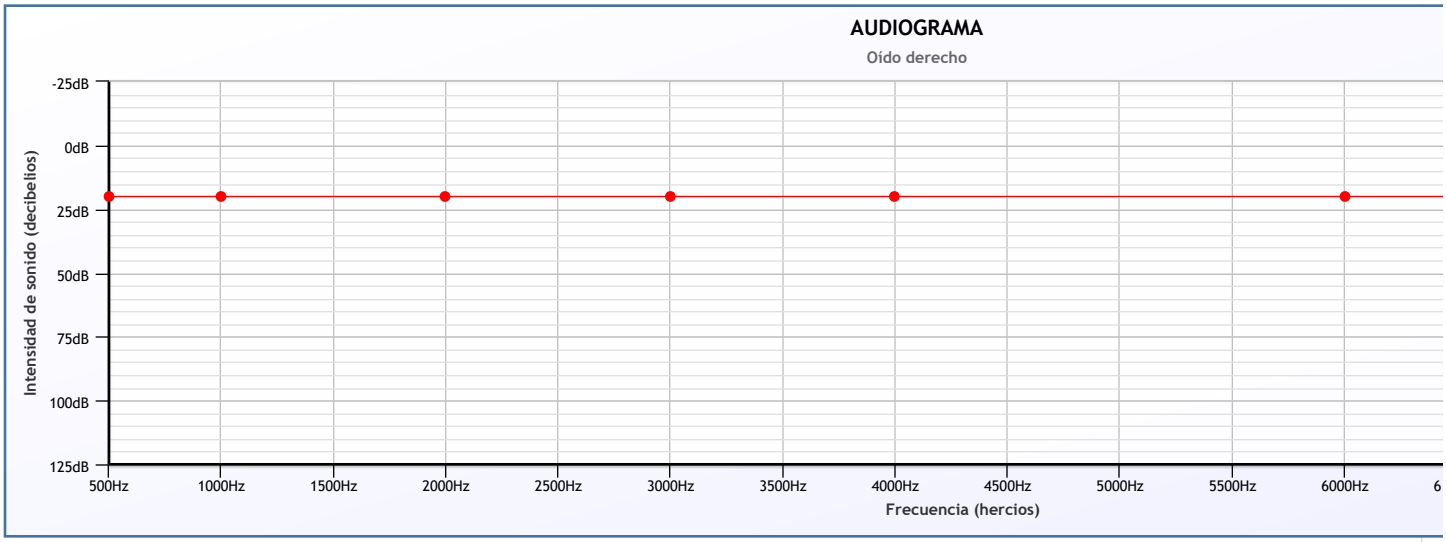
OÍDO DERECHO: NORMAL
OÍDO IZQUIERDO: NORMAL

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA: -
TIEMPO: -
CARGO: -
PROTECCIÓN AUDITIVA: -

C. EVALUACIÓN





E. DIAGNÓSTICO AUDIOMÉTRICO DESCRIPTIVO

OÍDO IZQUIERDO:
OÍDO DERECHO:
AUDICIÓN BILATERAL: NORMAL

F. DIAGNÓSTICO AUDIOMÉTRICO GATISO

N: Normal, L: Leve, M: Moderado, S: Servero, P: Profundo

500	NORMAL	NORMAL	NORMAL
1000	NORMAL	NORMAL	NORMAL
2000	NORMAL	NORMAL	NORMAL
3000	NORMAL	NORMAL	NORMAL
4000	NORMAL	NORMAL	NORMAL
6000	NORMAL	NORMAL	NORMAL
8000	NORMAL	NORMAL	NORMAL

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

- [x] Control según SVE
- [ ] Audiometría confirmada
- [ ] Exámenes complementarios
- [x] Reposo auditivo extralaboral
- [x] E.P.P. Auditivo según SVE
- [ ] Valoración control por orl
- [ ] Limpieza Ótica

IRIAN NAYIVE ALDANA MOLINA
R.M. 2480 Licencia:1360

EXÁMEN DE CAPACIDAD VISUAL

Adaptado a la resolucion 2346 de 2007 y 1918 de 2009

VISIOMETRÍA ☐ OPTOMETRÍA ☒

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRE... **CIUDAD:** IBAGUÉ **TIPO:** PERIÓDICO

APELLIDOS: CHACON VERA **NOMBRES:** JHONATTAN ANDRES **FECHA:** 2019-10-23 08:11:48

DOCUMENTO: 14139677 **TIPO DE DOCUMENTO:** Cédula **EDAD:** 35

FECHA DE NACIMIENTO: 1984-07-28 **CARGO:** INSTRUCTOR SENA-

ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA: 11 AÑOS **ANTIGUEDAD EN EL OFICIO:** ING. AGROINDUS. 11

ANTECEDENTES

EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONEALES EN LA EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES	SI	NO	ACUMULADO EN AÑOS	USO PROTECCIÓN VISUAL
QUÍMICOS (Humos - gases - vapores - polvos)	X		11	SI
RADIACIÓN (Ultravioleta, infrarroja, RX, hornos)	X		11	SI
MECÁNICOS		X	-	-
USO VIDEO TERMINALES		X	11	-
ILUMINACIÓN INADECUADA	EXCESIVA		11	-
TRABAJO DE PRECISIÓN VISUAL (individuo)	X		11	-
RIESGO BIOLÓGICO		X	-	-

ANTECEDENTES PERSONALES	SI	NO	CUAL
ENFERMEDADES		X	-
TRATAMIENTOS		X	-
MEDICAMENTOS		X	-
SINTOMATOLOGÍA OCULAR		X	-
PATOLOGÍA OCULAR		X	-
CIRUGÍA OCULAR		X	-
PROBLEMAS / REFRACCIÓN	X		Hipermetropía
TIEMPO / EVOLUCIÓN	AÑOS		25
USA CORRECCIÓN		X	Permanente
TIPO DE CORRECCIÓN	☐ Lentes de contacto	☒ Gafas	☐ Ambos

VALORACIÓN FÍSICA		C. Anteojos	S. Ant.
Agudeza visual lejos	**OD**	20/25	20/30
	OI	20/20	20/25
Agudeza visual cerca	**OD**	20/25	20/30
	OI	20/20	20/20
Hallazgos Seg. Anterior	**OD**	-	NORMAL
	OI	-	NORMAL
Balance muscular		-	NORMAL
Visión Periférica	**OD**	-	NORMAL
	OI	-	NORMAL
Visión de profundidad		-	NORMAL
Visión de colores		-	NORMAL

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA

OFTALMOSCOPIA	MEDIOS REFRIGERANTES	POLO POSTERIOR	REFRACCIÓN
OD	MEDIOS TRANSLÚCIDOS	APARENTE/. NORMAL	HIPERMETROPIA
OI	MEDIOS TRANSLUCIDOS	APARENTE/. NORMAL	HIPERMETROPIA

EXÁMEN DE CAPACIDAD VISUAL

Adaptado a la resolucion 2346 de 2007 y 1918 de 2009

QUERATOMETRÍA

OD **OI** **MIRAS**

RESULTADO ***DIAGNÓSTICO***

Rx final		**Av**
OD	+2.25-150X180	20/25
OI	NEUTRO	20/20
ADD		

☐ DP (lejos)

☐ DP (cerca)

Emetropía LEVE AMBLIOPÍA OD

Ametropía HIPERMETROPIA + ASTIGMATISMO OD

☒ Corregido ☐ Sin corrección

☐ Parcial corregido ☐ No requiere RX

DISPOSICIÓN

RECOMENDACIONES

☒ Control periódico ☒ Higiene visual ☐ Ortóptica

☒ Protección ocular ☒ Optometría ☐ Oftalmología

FIRMA PACIENTE _____

SANDRA LILIANA HERRERA RODRIGUEZ

RM. 14814-87

Dra. IRIAN NAYIVE ALDANA M.
Fonoaudióloga
Especialista en Administración de Salud Ocupacional
Universidad Jorge Tadeo Lozano
Lic. S.O. 1360
Cel. 313434 52 31

HISTORIA OCUPACIONAL DE LA CAPACIDAD VOCAL

CIUDAD: Ibagué FECHA: 23-10-2019

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Jhonattan Andres Chacon CÉDULA: 14.139.677
EDAD: 34 OCUPACIÓN Instructor ANTIGÜEDAD EN EL CARGO 11 años
EMPRESA: Servicio Nacional de Aprendizaje

2. TIPO DE EXAMEN

INGRESO _____ PERIÓDICO ✓ RETIRO _____

3. ANTECEDENTES

a. Médicos quirúrgicos (Endocrinos, Respiratorio, Gastroenterológicos, Neurológicos, Audiológicos, Alérgicos, otros. Cuál.
b. Farmacéuticos
c. Hábitos
d. Ocupacionales
e. Familiares
f. Ambientales
g. Tratamientos fonoaudiológicos Previos

4. POSTURA Y TONICIDAD

a. POSTURA ESTÁTICA

I. Vista anterior: Adecuada ✓ a Derecha _____ a Izquierda _____
II. Vista lateral: Adecuada ✓ a Derecha _____ a Izquierda _____

TONICIDAD

Dinámica (cabeza, cuello y hombros)

Flexión	Adecuada	✓	Insuficiente		Nulo		
Extensión	Adecuada	✓	Insuficiente		Nulo		
Flexión lateral	Adecuada	✓	Insuficiente		Nulo		
Rotación	Adecuada	✓	Insuficiente		Nulo		
Sentado	Adecuada	✓	Insuficiente		Nulo		

Observaciones:

Palpación (Cabeza, Cuello y Hombros)

General	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Suprahioidea	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Infrahioidea	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Cervical	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Escapular	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
M. Tirohidea	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Tensión Laríngea	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		
Altura laríngea	Adecuada	✓	Hipertónica		Hipotónica		

5. RESPIRACIÓN

5.1 Respiración en Reposo:	Oral ____	Nasal ____	Mixta ✓
5.2 Respiración en Fonación:	Oral ____	Nasal ____	Mixta ✓
5.3 Tipo Respiratorio:	Oral ____	Nasal ____	Mixta ✓
5.4 Coordinación Fonorespiratoria:	Adecuada ✓	Alterada ____	Muy alterada ____
5.5 Ciclo Respiratorio:	Nasal-Nasal ____	Bucal-Bucal ____	Mixto ✓
5.6 Prueba de Glatzer			
5.6.1 En Reposo (Existe escape nasal de aire)		Si ____	No ✓
5.6.2 En Fonacio (Existe escape nasal de fonación)		Si ____	No ✓

PARÁMETROS VOCALES

	Si	No
Carraspeo	✓	
Tos		✓
Variación de la voz		✓
Fatiga vocal		✓
Quiebres tonales		✓
Intensidad alta		
Intensidad baja		
Tono agudizado		
Tono agravado	✓	
Nasalización		✓
Otros		

Observaciones:
Hidratación con agua a Temperatura ambiente.

6.2 Sonato - sensoriales

	Si	No
Sensación de cuerpo extraño		✓
Sed o resequedad		✓
Sensación de opresión en el cuello		✓
Ardor		✓
Acidez		✓
Ahogo		✓
Cambios en la consistencia de la saliva		✓
Otros		

6.

7.1 Emisión:	Normal ✓	Disfonía ____	Afónica ____
7.2 Intensidad:	Adecuado ✓	Fuerte ____	Débil ____
7.3 Altura tonal:	Adecuada ✓	Aguda ____	Grave ____
7.4 Extensión tonal:	Adecuada ✓	Redeucida ____	Variable ____
7.5 Ataque vocal:	Normal ✓	Duro ____	Soplado ____
7.6 Apertura bucal:	Adecuada ✓	Aumentada ____	Escasa ____
7.7 Temblor de voz:	Ausente ✓	Presente ____	

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO:
Coordinación Neumofonica dentro de limites normales

RECOMENDACIONES:
Reposo vocal auditivo, alimentación balanceada
ejercicios de Respiración y Fonación Arás

Sindy Orjuela
FONOAUDIOLOGA - RUN: 1302502
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN: 2332
FIRMA FONOAUDIOLOGA

X: Jhonatan Andrés Chacón Vera
FIRMA DEL PACIENTE