	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	
	DIRECCIÓN GENERAL – SECRETARIA GENERAL -GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONCEPTO MEDICO	
	Regional	**Tolima**
	Centro	**Centro Agropecuario de la Granja**
Nombre	**GINA KATERINE ANDRADE MORENO**	
Tipo Examen	**Manipulacion de Alimentos**	
Fecha Creación	**2021-12-02**	

CONCEPTO

1.Apto

RECOMENDACIONES CONCEPTO

HABITOS DE VIDA SALUDABLE

RESTRICCIONES CONCEPTO

SIN RESTRICCION

REQUIERE EXAMEN:

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 y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional medico asignado por la institución para que me sea realizado el presente examen medico. Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta medica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos, 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 del Servicio Nacional de Aprendizaje para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad medica, 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**	
Nombre	GINA KATERINE ANDRADE MORENO	**Nombre**	Miguel Angel Barrios Rengifo
Firma		Firma	Dr. Miguel Angel Barrios R. Médico y Cirujano Esp. Medicina del Trabajo R.M. 7394497 Lic. Salud Ocupacional 970 U. Del Valle - U. del Rosario
Numero Identificacion		**Sello**	

ANEXO NUTRICIÓN

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 25/08/2021 BOGOTA D.C
Paciente: GINA KATERINE ANDRADE MORENO
Género FEMENINO **Edad:** 39
Fecha Nacimiento: 12/02/1982
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 4 B # 36 - 24 APART 401
Empresa SENA - IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 38142030
Teléfono NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

HISTORIA

Peso Saludable: 52 **Peso Meta Inicial:** 0 Medicamentos: NINGUNO
Desayuno: S - **Hora:** 7:30AM - **Observaciones:** FRUTA
Nueves: S - **Hora:** 8AM - **Observaciones:** CAFÉ, GALLETAS CON MANTEQUILLA
Almuerzo: S - **Hora:** 1:30PM - **Observaciones:** ARROZ, POLLO, PPA COCIDA
Onces: - **Hora:** - **Observaciones:**
Comida: S - **Hora:** 8:30PM - **Observaciones:** ARROZ CON HUEVO

Lacteos: 4
Pescado: 1
Hueno: 3
Frutas: 7
Cereales: 7
Tubérculos/Raíces: 3
Azúcares/Dulces: 1
Agua: 6

Carnes: 0
Pollo: 5
Leguminosas: 2
Hortalizas: 3
Productos de Panaderia: 7
Plátanos: 3
Greasas: 7
Otros 1

DIAGNÓSTICO: PESO ADECUADO

RECOMENDACIONES MANTENER RUTINA DE ACTIVIDAD FISICA, CONSUMIR VEGETALES DIARIAMENTE

USO DEL PACIENTE

MASSIEL FERRER URIBE -
Profesional

GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030
Firma y cédula del Paciente

EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 25/08/2021 BOGOTA D.C
Paciente: GINA KATERINE ANDRADE MORENO
Género FEMENINO **Edad:** 39
Fecha Nacimiento: 12/02/1982
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 4 B # 36 - 24 APART 401
Empresa SENA - IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 38142030
Teléfono NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

Descripción del Riesgo Biomecánico en el Cargo Actual - No aplica para exámenes de Ingreso.

Número de veces al día que manipula objetos: 0 **- Número de horas al día que Manipula objetos:** 0
Peso que levanta en promedio diario:
Esfuerzos más frecuentes: - Halar: - **Empujar:** - **Descargar:** - **Levantar:** - **Cargar:** -
Ayuda con la que cuenta: Mecánica : - **Otra Persona:** - **Ninguna:** -
Toma los objetos: Del piso: : - **A la altura de la cintura:** - **Encima del Hombro:** -
Coloca los objetos: Del piso: : - **A la altura de la cintura:** - **Encima del Hombro:** -
Trayecto de la carga:

Posturas (Continuo):
Sedente - Mayor o igual a 2 horas: X - Bipeda - Mayor o Igual a 2 horas: - - Cuclillas - Mayor o Igual a 2 horas: - Rodillas - Mayor o Igual a 2 horas: -
Tiempo Jornada: >75% - **Tiempo Jornada:** Utiliza herramientas que vibran: NO - Debe estar sentado o de pie sobre una superficie: NO
Movimientos Repetitivos: En un período continuo de 15 minutos acumulando 2 horas en la jornada diaria:
Del hombro con mas de 4 veces por minuto: NO Del codo con más de 4 veces por minuto: NO De la muñeca con mas de 4 veces por minuto: SI

Uso de videoterminales: Durante cuatro(4) horas al día o menos: NO Durante veinte(20) horas a la semana o más: SI
Observaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE IMPLEMENTACION DE PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABOLAR.
Antecedentes Osteomusculares: NO REFIERE.

Actividades Extralaborales

Actividad	Descripción de la Actividad	Frecuencia en días por Semana	Duración minutos por día
Deportiva:	- SI TROTE, EJERCICIO FUNCIONAL	3	60
Oficios en el Hogar:	- SI ASEO Y DEMAS	3	60
Pasatiempos:	- SI LECTURA	7	30

USO EXCLUSIVO DE PA

Examen de Columna

Vista Lateral: **Normal** : X - **Cifótica:** - **Lordótica** : - **Cifoordótica** : -
Vista Posterior: **Alineada** : - **Escoliosis Dorsal:** X **Escoliosis Lumbar** - **Escoliosis de Dobre Curva:** -
Palpación (dolor): DOLOR CERVICAL
Masas Musculares - Espasmos: NO
Flexión lateral anterior: NORMAL
Rotación columna: NORMAL

Balance de Columna

	Refracción derecho	Refracción Izquierdo	Fuerza Derecho	Fuerza Izquierdo
Pectoral Mayor	Normal		5	5
Trapecios	Normal	Normal	5	5
Psoas Iliaco		Leve	5	5
Isquiotibiales	Normal	Normal	5	5
Triceps sural	Normal	Normal	5	5
Extensores de Cadera	Normal	Normal	3	3
Flexores de Cadera	Normal	Normal	4	4
Cuadriceps	Normal	Normal	5	5
Abdominales	Normal	Normal	4	4
Paraespinales	Normal	Normal	4	4

Evaluación de otros segmentosSegmentos

Seleccione si presenta limitación, edema, dolor o deformidad

		Hombro	Brazo	Codo	Antebrazo	Mano	Dedos	Caderas	Rodillas	Piernas	Cuello de Pie	Pie
Lado	**Derecho**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Izquierd	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Observaciones:

Reflejos Tendinosos

Reflejos Osteotendinosos Simétricos **Reflejos Osteotendinosos** Negativo **Lateralidad** **Tinel** Negativo **Lateralidad** **Phanel** **Lateralidad dominante** Diestro

PRUEBAS ESPECIALES

Pinzamiento subacromial Negativo **Prueba para epicondilitis** Negativo **Prueba de Finkelstein** Negativo **Rodilla Ligamento** Negativo **Rodilla Patela** Negativo **Test Weils** Grado IV **Test Schöner** 3 **cms**

Laura Jerez Mantilla
Fisioterapeuta
1101598238

LAURA ALEJANDRA JEREZ MANTILLA - GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030

Nombre y firma del Especialista — Firma y cédula del Paciente

EXAMEN OPTOMETRÍA

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 25/08/2021 BOGOTA D.C
Paciente: GINA KATERINE ANDRADE MORENO
Género FEMENINO **Edad:** 39
Fecha Nacimiento: 12/02/1982
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 4 B # 36 - 24 APART 401
Empresa SENA - IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 38142030
Teléfono NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

EVALUACIÓN

Usa Computador : S **Horas al día : 8+** **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N Última Evaluación : 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Accidentes oculares: NIEGA
Antecedentes Personales: NIEGA
Sintomatología : ASINTOMATICA
Cirugía ocular : N
Usa Corrección N
¿Gafas? : N **¿Lentes de Contacto?** N

Agudeza Visual

Visión Lejana	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 30-**	**Ambos: 20/ 30-**	**Izquierdo: 20/ 40**
	Con Corrección:	**Derecho: 20/**	**Ambos: 20/**	**Izquierdo: 20/**
Visión Próxima	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
	Con Corrección	**Derecho: 20/**	**Ambos: 20/**	**Izquierdo: 20/**
Lensometría	**Izquierdo :**		**Derecho :**	**ADD :**

Examen Externo: SANO AO

Examen Motor: NORMAL AO

Oftalmoscopia: RETINA APLICADA

VIsión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NA

Estereopsis: NORMAL

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: -0.75 - OI: -0.75

Subjetivo OD: -0.75 - AV: 20 - Subjetivo OI -0.75 - AV: 20

Cie10: MIOPIA-H521
Cie10: PRESBICIA-H524
Cie10: -
Recomendaciones: TOMA DE PAUSAS ACTIVAS AL TRABAJAR EN PANTALLAS, CONTROL VISUAL EN UN AñO

Diagnóstico: MIOPIA NO CORREGIDA, PRESBICIE NO CORREGIDA

Concepto: PERIODICO CON ALTERACION OPTOM

Formula Final: OD: OI:
ADD : 1.25 **Distancia Pupilar :**
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N Remitido: -

Yenis Yulieth López Rosado
C.C. 1.018.497.517
Optómetra UFS

YENIS YULIETH LOPEZ ROSADO - GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030

Profesional Firma y cédula del Paciente

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

EXAMEN AUDIOMETRÍA

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 25/08/2021 BOGOTA D.C
Paciente: GINA KATERINE ANDRADE MORENO
Género FEMENINO **Edad:** 39
Fecha Nacimiento: 12/02/1982
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 4 B # 36 - 24 APART 401
Empresa SENA - IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 38142030
Teléfono NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	N	
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGIAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	N	
10. EXP. EXTRALABORAL	N	
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	N	

ANTECEDENTES EXTRALABORALES

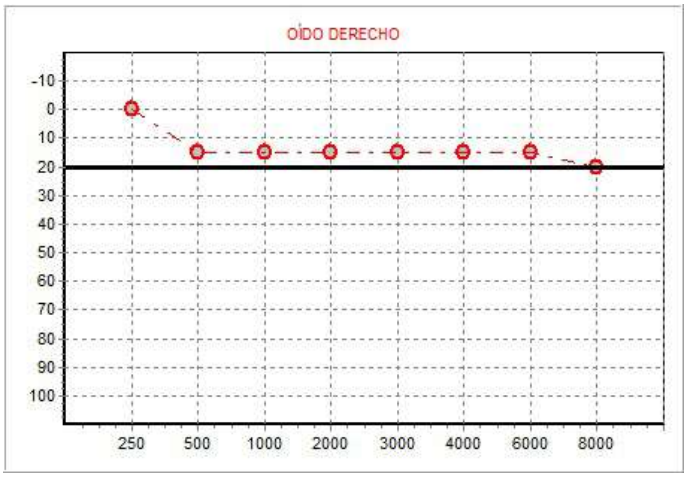
ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	N	
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	N	
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	

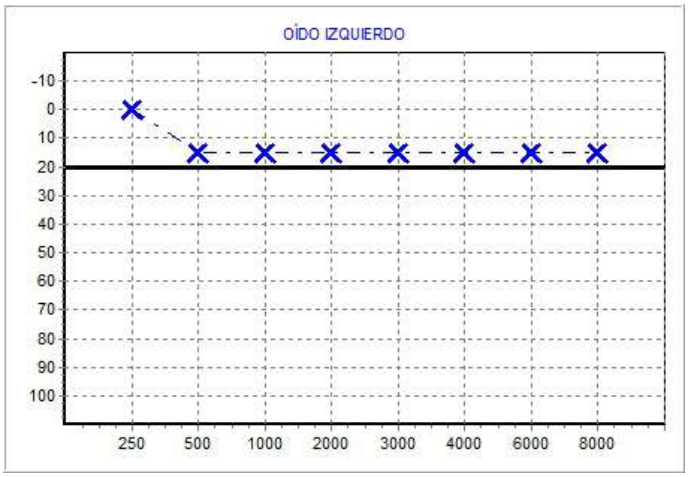
EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S
FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN: 2020
OTOSCOPIA OI: NORMAL
OTOSCOPIA OD: NORMAL

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

AUDIOGRAMA





CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO 15.00 - Audición Normal PTA OIDO IZQUIERDO 15.00 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO

CONCEPTO Normal

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

GATISST: OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:

VIVIANA ANDREA GRACIA FIGUEROA -

Profesional

GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030

Firma y cédula del Paciente

ANALISIS DE VOZ Y CALIDAD VOCAL

ZONMEDICA
Nit. 900170994-9



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	25/08/2021 BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	SEGUIMIENTO
Paciente:	GINA KATERINE ANDRADE MORENO	**Identificación:**	38142030
Género	FEMENINO **Edad:** 39	**Teléfono**	NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Fecha Nacimiento:	12/02/1982	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	CRA 4 B # 36 - 24 APART 401	**Escolaridad:**	ESPECIALIZACION
Empresa	SENA - IBAGUE		

EVALUACIÓN DE VOZ

ANAMNESIS

1. ¿Ha estado en tratamiento fonoaudiológico en los últimos 3 años	NO
En caso de respuesta afirmativa, indique:	
a) Dificultades a nivel del habla y lenguaje	NO
b) Disfonías, Afonías	NO
c) Dificultades articulatorias y de fluidez	NO
d) Dificultades a nivel auditivo	NO
e) Otros	
2. Etiología	
a) Ronquera	NO
b) Dolor al momento de hablar	NO
c) Pérdida de la intensidad de la voz y/o fatiga	NO
d) Odinofagia	NO
e) Rinitis - Sinusitis - Asma	NO
f) Enfermedades digestivas - Reflujo gastroesofágico	NO
g) Otros	
3. Hábitos	
a) ¿Fuma?	NO
b) ¿Consume licor?	NO
c) ¿Gusta de comidas picantes	SI
d) ¿Gusta de bebidas en exceso frías o calientes?	NO
e) ¿Acostumbra a consumir bebidas oscuras, como tinto, té o gaseosas?	NO
f) ¿Se automedica?	NO
g) ¿Tiende a elevar la voz, realizar variaciones de voz o gritar	NO
4. Antecedentes laborales - Labores desempeñadas mediante el uso de la voz:	
a) Docencia	SI
b) Asesor de Call center / Contact center / Chat	NO
c) Conferencista	NO
d) Cantante	NO
e) Locutor de radio / Periodista	NO
- Tiempo desempeñando la profesión:	121 Años Meses
- Promedio diario en horas:	
- Posición adoptada durante el trabajo:	Sedente

5. Condiciones del lugar de trabajo

a) Ambiente ruidoso	NO
b) Exposición a humo (Chimeneas, Cigarrillo)	NO
c) Exposición a agentes químicos	NO
d) Exposición a bajas temperaturas	NO
e) Exposición a altas temperaturas	NO

VALORACIÓN DE LAS CUALIDADES VOCALES

TONO: 0 Hz - NORMAL -

FRECUENCIA FUNDAMENTAL Fo. (Media Fo.) (100 Hz a 300 Hz) : 0 Hz - NORMAL

JITTER: 0 % NORMAL

SHIMMER : 0 % - NORMAL

TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN (a): 0 seg - NORMAL

TIEMPO FISIOLÓGICO DE FONACIÓN (s): 0 seg - NORMAL

COEFICIENTE FONATORIO (Índice a/s): 0 - Normal

TIPO RESPIRATORIO: DIAFRAGMÁTICA

MODO RESPIRATORIO: NASAL

INTENSIDAD DE LA VOZ:

Voz Normal (50 - 55 dB): 55 dB

Hablar en Público (60 - 65 dB): 65 dB

Voz con Esfuerzo (70 - 75 dB): 75 dB

Voz Cantada (80 - 85 dB): 85 dB

Máxima (90 dB): 90 dB

Impresión Diagnóstica:

Comportamiento vocal típico. Parámetros vocales acorde con género, edad y contextura física.

Concepto:

Cualidades de voz normal.

Recomendaciones:

Evitar consumir alimentos condimentados, cafeinados, mentolados o picantes
Hidratación permanente, con agua al clima, no fría
Mantenga una adecuada postura
Evite el uso de enjuagues bucales, ya que altera la mucosa que recubre las cuerdas vocales
Hablar despacio y vocalizando de forma clara
Mantener una buena higiene bucal
No aclarar ni carraspear la voz, si este mal hábito vocal ocurre tomar agua constantemente
Descansar adecuadamente, dormir entre 7 a 8 horas

VIVIANA ANDREA GRACIA FIGUEROA -

Profesional

GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030

Firma y cédula del Paciente

CRITERIOS DE FRAMINGHAM

Usuario Ingreso: MFERRER 3/09/2021 1:02:08 p. m. **Usuario Modifico:** MFERRER

Datos Básicos

Edad: 39

Sexo: FEMENINO

Colesterol Total mg/dl
- (•) <160
- ( ) 160-199
- ( ) 200-239
- ( ) 240-279
- ( ) >280

Fuma
- ( ) Si
- (•) No

HDL mg/dl
- ( ) >60
- (•) 50-59
- ( ) 40-49
- ( ) <40

Presión Sistólica mmHg
- ( ) <120
- (•) 120-129
- ( ) 130-139
- ( ) 140-149
- ( ) >160

Tratamiento Presión
- ( ) Si
- (•) No

Total puntos
-2

% de Riesgo a 10 años:
1

Riesgo Cardiovascular:
LEVE

Nuevo | Editar | Aceptar | Cancelar | Cerrar

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

82706842

Nombre.	**ANDRADE MORENO GINA KATERINE**	Fecha de recepcion:	27-Aug-2021 4:56 pm
Identificacion	CC 38142030 Tel. 1	Fecha de impresion:	30-Aug-2021 2:41 pm
Edad	39 Años 0 Meses 0 Dias Sexo F	Empresa	ZONA MEDICA MR S.A.S
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	CL001190----6416--8871-	Fecha Validacion	27-Aug-2021 9:12:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
COLINESTERASA ERITROCITICA	146	UpH/hora	91 a 164
Metodo: Michel-Aldridge			

CARLOS FERNANDO BLANCO ORTEGA
CC 1.090.382.114
BACTERIOLOGO

LABORATORIO CLÍNICO

ZONAMEDICA
Nit. 900170994-9



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
900170994

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 25/08/2021 BOGOTA D.C
Paciente: GINA KATERINE ANDRADE MORENO
Género FEMENINO **Edad:** 39
Fecha Nacimiento: 12/02/1982
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CRA 4 B # 36 - 24 APART 401
Empresa SENA - IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 38142030
Teléfono NO REPORTA **Móvil:** 3208579815
Cargo: INSTRUCTOR
EPS: SANITAS S.A.
Escolaridad: ESPECIALIZACION

Informe de Laboratorio: 375331

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
COLINESTERASA ERITROCITICA - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:28:08.7020	VER ANEXOUpH/h	91 - 164 UpH/h	
COPROLÓGICO - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:28:25.4280	CAFE BLANDO FLORA BACTERIANA NORMAL NEGATIVO PARASITOS INTESTINALES		
EXAMEN FISICO			
COLOR			
CONSISTENCIA			
FROTIS DE GARGANTA SIN CULTIVO - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:28:15.8620	FLORA BACTERIANA NORMAL		
GLICEMIA - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:27:47.9480	92,5mg/dl	70-110 mg/dl	
KOH - FROTIS UÑAS - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:28:20.2070	NEGATIVO PARA HONGOS		
PERFIL LIPIDICO - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:27:44.1490			
COLESTEROL HDL	58 mg/dl	Mayor de 40 mg/dl	
COLESTEROL LDL	27 mg/dl	Hasta 160 mg/dl	
COLESTEROL TOTAL	107 mg/dl	Hasta 200 - Riesgo Medio<239 - Riesgo Alto>240	
TRIGLICERIDOS	110,8 mg/dl	Hasta 200 mg/dl	
TEST DE CHAGAS - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:27:54.2320	NEGATIVO	Técnica: Inmunoensayo cromatográfico de flujo lateral **Los resultados obtenidos con esta prueba solo deben interpretarse junto con otros procedimientos diagnósticos, así como con hallazgos clínicos.	
TRANSAMINASAS TGP-TGO - FECHA Y HORA EXACTA: 2021-08-26 11:28:02.7180			

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

TGO	21,0 U/L	40 U/L
TGP	13,9 U/L	41 U/L



JULIETH CRISTINA ROZO SALINAS -

Profesional

GINA KATERINE ANDRADE MORENO 38142030

Firma y cédula del Paciente