# SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS

Calle 70 No. 48-56 Barranquilla - Atlántico
Tel. 3857980 ext 112

Paciente REYES CASTRO CECILIA MERCIEDES años 34 Fecha de visita /01/ 10
Nacido en 23 /04/1987/ /2021/

## EXAMEN DE COMPORTAMIENTO VOCAL

EXPLORACIÓN DE LOS ÓRGANOS BUCOFONATORIOS Y CARACTERÍSTICAS ANATOMOMORFOLÓGICAS DEL APARATO RESPIRATORIO, FONADOR, ARTICULADOR Y RESONADOR.

OCLUSIÓN MANDIBULAR: NORMAL (X) ABIERTA ( ) ASIMETRICA ( )

IMPLANTACIÓN DENTARIA: NORMAL (X) FALTAN PIEZAS ( ) DETERIORADA ( )

LABIOS. NORMAL (X) ASIMETRICOS ( ) OTROS ( )

PALADAR DURO Y FUNCIONALIDAD DEL VELO: NORMAL (X) DISFUNCIONAL ( )

LENGUA: NORMAL (X) FALLAS ESTRUCTURALES ( ) HIPOTONICA ( ) DISFUNCION MOTORA ( )

OBSERVACIONES_____

1. **RESPIRACIÓN**
   TIPO: NASAL ( ) BUCAL ( ) NASAL/BUCAL ( X )
   MODO: COSTAL ( ) ABDOMINAL( ) CLAVICULAR( ) COSTODIAFRAGMATICO ( X )
   FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 X MIN.
   DURACION DELA EXPIRACION SOPLO 12 SEG. CON S SOSTENIDA 12 SEG.
   FUERZA RESPIRATORIA NORMAL

2. **VELOCIDAD DEL DISCURSO**

   NORMAL ( X ) LENTO ( ) ACELERADO ( )

3. **TONO**

   NORMAL:__X___ ALTO:_____ BAJO:_____

4. **INTENSIDAD**

   FUERTE ( X ) DEBIL ( ) MONOTONA ( )

5. **CARACTERISTICAS AUDIBLES:**

   DIPLOFONIA NO

   QUIEBRE DEL TONO RESONANCIA INMADURA_NO ___

   FRASEO DESORDENADO__NO__



Scanned with CamScanner

INSPIRACIONES AUDIBLES__NO ___

**DIAGNOSTICO :**

ASPECTOS RELACIONADOS CON LA VOZ Y SU FUNCIONALIDAD EN PARAMETROS DE NORMALIDAD.

**RECOMENDACIONES:**

TENER EN CUANTA PAUTAS DE HIGIENE VOCAL.

Ivonne Páez Gómez
FONOADIÓLOGA
REG. 1178

**IVONNE PAEZ GOMEZ**
**FONOAUDIOLOGA**
**REG. TP. 1178**



Scanned with CamScanner

**SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS**

# SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

## INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

**No CUENTA:523973**

| TIPO CERTIFICACION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. INGRESO [ X ] | 2. PERIODICO [ ] | 3. RETIRO [ ] | 4. CONTROL [ ] | 5. POST INCAPACIDAD [ ] |
| 6. REUBICACION [ ] | 7. CASO OCUPACIONAL [ ] | 8. TRAB. EN ALTURAS [ ] | 9. ESPACIOS CONFINADOS [ ] | 10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [ ] |

**DATOS DEL PACIENTE**

FECHA: 01/10/2021 | EMPRESA: ITSA

NOMBRE: CECILIA MERCEDES REYES CASTRO | DOC. IDENTIDAD: CC 1129576997

CARGO: DOCENTE | EDAD: 34 AÑOS



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS**

1) CONSULTA FONOAUDIOLOGICA 2 ) VISIOMETRIA 3 ) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

**EXAMEN DE INGRESO**

| CONCEPTO | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION | [ ] | [ X ] |

**CONCEPTOS GENERALES**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

| 1. VISUAL [ ] | 2. AUDITIVO [ ] | 3. RESPIRATORIO [ ] | 4. CARDIOVASCULAR [ ] | 5. PSICOSOCIAL [ ] | 6. ERGONOMICO [ ] | 7. OTROS [ ] |
|---|---|---|---|---|---|---|

REMISIONES SI [ X ] NO [ ] | ARL SI [ ] NO [ X ] | EPS SI [ X ] NO [ ]

SE RECOMIENDA ESTILO DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE

SE RECOMIENDA DIETA SANA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR COMO EJERCICIOS O ACTIVIDADES FISICAS AEROBICAS DE FORMA REGULAR ENTRE 150-300 MINUTOS POR SEMANA (OMS) PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO Y PARA MANTENER UN PESO ADECUADO A SU TALLA (IMC).

PAUSAS ACTIVAS

MEDIDAS ERGONOMICAS E HIGIENE POSTURAL

IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOREPORTE

USOS DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.

IMPLEMENTACIONDE LINEAMIENTOS PARA PREVENCION DEL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL COVID-19 COMO EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A PANDEMIA DE COVID-19, LAVADO DE MANOS FRECUENTE Y CORRECTO, DISTANCIAMIENTO SOCIAL ENTRE PERSONAS MINIMO 2 METROS DISTANCIA, USO DE MASCARILLAS NASO-BUCALES, REPORTE DE SINTOMAS A SU JEFE INMEDIATO

SEGÚN CIRCULAR EXTERNA 30 DEL 8 MAYO 2020 DEL MINISTERIO DEL TRABAJO NO PRESENTA PREEXISTENCIAS QUE PUEDAN AGRAVAR UNA INFECCION POR COVID-19 A LA FECHA SIN ALTERACION DE LA CAPACIDAD LABORAL PARA EL CARGO

CONTROL POR OPTOMETRA DE EPS

1047336396.
RH 7381.

DARWIN MIGUEL CASTILLO POLO
CC 1047336396
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 7381
RS. 7381

CECILIA MERCEDES REYES CASTRO
CC 1129576997
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL BARRANQUILLA
CALLE 70 # 48- 56
Email: saludocupacional@olimpuslab.com

Imprimió: VANESSA PAOLA BLOOM VALLE

Fecha de Impresión: 01/10/2021 - 10:30

SOFTWARE: IPSOFT SIIS v.2.0- Tel: (2) 4850430

Scanned with CamScanner

**Empresa:** SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS
**Telefono:** 3857980
**Fax:** 0
**Direccion:** CL 70 #48-56

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

# Resultado de Prueba

**Id Examen:** 2618 **Nombre:** CECILIA REYES **Nombre de Prueba:** VS-V Colombia

**Fecha del Examen:** 01/10/2021 **Ced:** 1129576997 **Estandar de Vision:** Default

**Administro por:** ADMIN

**En el Pasado, Examina por:**
**Anteojos- Lentes de Contacto:**
**Problemas con los Ojos:**

| Nombre Prueba | Distancia | Luminocidad | Estado | Resultado |
|---|---|---|---|---|
| Agudeza Ojo Derecho | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/20 |
| Agudeza Ojo Izquierdo | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/25 |
| Agudeza Binocular | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/30 |
| Agudeza Binocular | Intermedio 1 | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/30 |
| Phoria | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: Superior:6, Inferior:4 |
| Estereopsis | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: L-5. 85% Cruz |
| Vision de Color (Rojo / Verde) | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: Tres Correctos |
| Vision de Color (Azul / Violeta) | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: Tres Correctos |
| Vision Periferica | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: Izquierdo:70* Derecho:70* |
| Periferica Vertical | Lejos | Día | Pasa | Pasa la prueba: Ve todas las luces |
| Agudeza Ojo Derecho | Cerca | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/20 |
| Agudeza Ojo Izquierdo | Cerca | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/25 |
| Agudeza Binocular | Cerca | Día | Pasa | Pasa la prueba: 20/30 |
| Phoria | Cerca | Día | Pasa | Pasa la prueba: Superior:5, Inferior:4 |
| Estereopsis | Cerca | Día | Pasa | Pasa la prueba: L-5. 85% Cruz |
| Sensitividad Contraste | Lejos | Noche | Pasa | Pasa la prueba: 10% |
| Recuperacion visual al encandilamiento | Lejos | Noche | Pasa | Pasa la prueba: Seis o más correctos |

Notas:.

PASA

**Mast Concepts**
**2200 Dickerson Road - Reno, NV 89503**
**Tel: 775-324-2799 - Fax: 775-324-5375**
**E-mail: sales@keystoneview.com**
**www.keystoneview.com**



Scanned with CamScanner