| AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN | **INFORME DE ACTIVIDADES** | CÓDIGO : BS-F-26 | |
|---|---|---|---|
| | | FECHA : 08-02-2019 | VERSIÓN : V-4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA** | LADY PAOLA HERNANDEZ VERA | | |
| **C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.** | 65.631.069 | CONTRATO No. | 836-2023 |
| **PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME** | DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2023. | | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD-GT)** | IBAGUÉ-GT TOLIMA | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**
Prestar los servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en el Grupo Territorial asignado para realizar el análisis del contexto territorial, el monitoreo y seguimiento de indicadores por medio de instrumentos y herramientas definidas con la Subdirección de Seguimiento conforme a los lineamientos establecidos en los procesos orientados por la ARN.

| **OBLIGACIONES** | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO** |
|---|---|
| 1. Realizar seguimiento y reportar las dinámicas sociales, económicas y de seguridad que puedan incidir en la implementación de los procesos orientados por la ARN en el área de jurisdicción del Grupo Territorial asignado, incorporando las características diferenciales de la población. | Durante este período las dinámicas socioeconómicas y de seguridad relacionadas con la implementación de los procesos de ARN fueron reportadas tanto en la matriz de seguimiento enviada el 19 de mayo a la subdirección de seguimiento sobre el período de 16 de febrero al 15 de abril con las respectivas evidencias. Igualmente, en el espacio técnico convocado por la Defensoría del Pueblo el 4 de mayo en Chaparral para recoger insumos para el informe de seguimiento de la AT 016 de 2022. |
| 2. Realizar el seguimiento de los indicadores de los procesos orientados por la ARN a cargo del Grupo Territorial asignado, incorporando el enfoque diferencial y de género en la generación de los datos, de acuerdo con los lineamientos y herramientas de la Subdirección de Seguimiento de la ARN. | Durante el período no se presentaron solitudes para esta obligación contractual, no obstante, los datos presentados en espacios como el taller de prevención de estigmatización en Ibagué incorporaron tanto el enfoque diferencial como de género. |
| 3. Generar las alertas en las variables e indicadores de los procesos a cargo del Grupo Territorial asignado que puedan incidir en el cumplimiento de las metas de los Planes asociados a los procesos orientados por la ARN. | Se informó a la coordinación las alertas que se identificaron y que pueden incidir en el cumplimiento de las metas de los planes de acción del GT, tanto aquellas de las ques e hablaron en espacios institucionales como las informadas por los profesionales. |
| 4. Elaborar documentos de análisis de los indicadores a cargo del Grupo Territorial relacionados con los procesos orientados por la ARN teniendo en cuenta el enfoque diferencial y de género. | Durante el período no se presentaron solitudes para esta obligación contractual. |
| 5. Apoyar el seguimiento a las recomendaciones y reporte de las acciones generadas en el marco del Sistema de Prevención y Alerta para Reacción Rápida (Alertas Tempranas) que se asignen al Grupo Territorial, de acuerdo con los lineamientos, términos y procedimientos establecidos. | Como se indicó anteriormente, se diligenció la matriz de seguimiento de la alertas tempranas (AT) activas en Tolima: AT 016 de 2019 y 2022 para los municipios PDET de Ataco, Chaparral, Planadas y Rioblanco; AT 05 de 2022 para Icononzo, correspondiente al período de 16 de febrero al 15 de abril. Para dar cumplimiento a esta obligación se realizó una reunión con los profesionales facilitadores de estos municipios en las siguientes fechas: Mayo 15 con quienes atienden la población dispersa en los municipios PDET y el equipo de Icononzo; el 17 de mayo con los facilitadores de Planadas; adicionalmente, se solicitó información a la asesora jurídica, datos al ingeniero para complementar las evidencias adjuntas. La información se diligenció en la carpeta compartida el 19 de mayo.<br><br>Por otra parte, el 4 de mayo se participó en el espacio técnico de seguimiento a la AT 016 de 2022 en Chaparral (se envió a la coordinación la copia del informe de participación enviada a la subdirección de gestión legal-mayo 10). También se ha apoyado al equipo de Icononzo en su participación en la feria institucional convocada en el marco de prevención ante la AT 05 de 2022 para el viernes 26 de mayo en el AETRC La Fila.<br><br>El 30 de mayo se realizará el taller de prevención de estigmatización con funcionarios del hospital de Icononzo con el fin de continuar fortaleciendo las acciones en respuesta a la AT 005 de 2022. |
| 6. Realizar el seguimiento al funcionamiento de las instancias territoriales de reincorporación de acuerdo con la asignación realizada por el Supervisor, cumpliendo con los lineamientos definidos por la DPR para esta actividad. | Se continuó apoyando el seguimiento a compromisos generados en la mesa de reincorporación de Rioblanco en dos líneas: por un lado en la consecución de los estudios y diseños del puente Rio Verede, y en los ajustes sugeridos al decreto municipal mediante el cual se generó esta instancia. Igualmente en Ibagué, con la realización del taller de prevención de estigmatización el 3 de mayo con la participación de 10 personas entre funcionarios y contratistas de la alcaldía de Ibagué y fuerza pública.<br><br>Igualmente, se realizó el seguimiento a los demás espacios: el CTR de Planadas realizado el 15 de mayo; las razones por las que no se ha realizado el CTR en Icononzo debido a que la orientación recibida era esperar el CTR departamental. |
| 7. Asistir y participar en las reuniones, comités y mesas de trabajo para gestionar información necesaria para el cumplimiento de sus obligaciones en coordinación con el supervisor del contrato. | *El 4 de mayo en el espacio técnico de seguimiento a la AT 016 de 2022 en Chaparral, convocado por la Defensoría del Pueblo.<br>*4, 5 y 12 de mayo: jornada de capacitación a los profesionales de seguimiento por parte de la subdirección de seguimiento. Los temas tratados: programa de atención diferencial (PAD); seguimiento PAD; presentación de los resultados de la evaluación del proceso de reincorporación por parte de la CNC; caracterización de la población en reincorpoación.<br>*17 de mayo: Sensibilización Marco Estratégico. |
| 8. Diseñar e implementar los instrumentos de recolección de la información primaria o secundaria, de carácter cuantitativo o cualitativo, requerida por el Grupo Territorial, teniendo en cuenta las características diferenciales de la población para este fin, así como proponer ajustes a las herramientas de la Subdirección de Seguimiento para que estén acordes con las necesidades del territorio y las características diferenciales de la población. | Para dar respuesta a las solicitudes de información se diseñó una entrevista semiestructurada para abordar por tópicos las diferentes recomendaciones de las alertas temprana 016 de 2019, 005 y 016 de 2022, con los equipos de profesionales.<br><br>Se realizaron ajustes al taller de prevención de estigmatización Construyendo Paz conforme a la población a la que se estaba dirigiendo: el 3 de mayo contratistas/funcionarios de la alcaldía de Ibagué y fuerza pública; el 25 de mayo a personas en reincorporación de Rovira y el 30 de mayo funcionarios del hospital de Icononzo. |
| 9. Dar respuesta oportuna a las solicitudes de información y apoyar la elaboración de aquellos informes que por su contenido y naturaleza estén dentro del ámbito del objeto contratado. | Se respondió de manera oportuna a las solicitudes de la coordinación en relación a: espacios de constatación de seguimiento a la AT 016 de 2022; así como el reporte 2 de seguimiento a las alertas tempranas correspondiente al período del 16 de febrero al 15 de abril. |
| 10. Mantener debidamente organizado un archivo con toda la información derivada de su gestión de acuerdo con los lineamientos señalados por la Entidad y entregar la información de propiedad de la ARN según lo requerido por el supervisor. | Durante el período no se ha recibido información de manera física. En cuanto a la información virtual, está siendo organizada en una carpeta digital que reposa en el equipo asignado. |
| 11. Cumplir las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor. | Respuesta a solicitudes de información por parte de la defensoría del pueblo acerca del número de personas en reincorporación en los AETCR y en otros espacios de reincorporación colectiva en Tolima (mayo 11). Gestión de respuesta a alcaldía de Ibagué acerca de cronograma de acompañamiento a proyectos productivos (mayo 12). |
| Cumplimiento de las obligaciones generales y demás contenidas en el contrato. | Se cumplimieron las obligaciones generales y las demás contenidas en el contrato. |

**LADY PAOLA HERNANDEZ VERA**

**Visto Bueno Supervisor(es)** (diligenciar manual)**:**

**NOMBRE(S):** JULIANA ANDREA HERNÁNDEZ CORTÉS

**Fecha VoBo:** 31/05/2023

El registro de datos personales, autoriza a la entidad para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y las normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales a través de http://www.reincorporacion.gov.co

**BIO SALUD LABORAL SAS**
NIT : 900705987-5
Habilitación No. DHS170007 - LSST: 1230

Calle 37#4F-20 B/Magisterio, Ibagué - Tolima
Teléfono : (038) 270 0082 - 318 286 7168
biosaludlaboral@hotmail.com

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión: 2023-05-23
Realizado en: IBAGUÉ (Tolima)
Tipo Evaluación - Énfasis: Pre-Ingreso, Osteomuscular
Orden Servicio No.: 877371

Nombres y Apellidos: LADY PAOLA HERNANDEZ VERA
Identificación: CC 65631069
Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 1984-10-01
Edad: 38 años
Tipo Sangre - Rh *: O+
Peso: 73 kilogramos
Talla: 168 centimetros
Índice Masa Corporal: 25.86

Dirección Residencia: CONDOMINIO BUENA VISTA TORRE 3 APTO 702
Teléfonos: 3123505208

Cargo a desempeñar: CONTRATISTA
Empresa: Persona Natural
Empresa Usuaria: INDEPENDIENTE (INDEPENDIENTE)

*(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario*



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2023-05-23. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Audiómetria. (2023-05-16) Optometria (2023-05-16), Colesterol total, (2023-05-16) Colesterol HDL.(2023-05-16) ColesterolL LDL (2023-05-16) Colesterol VLDL.(2023-05-16) Trigliceridos(2023-05-16) Indice Coronario. (2023-05-16) Glucosa (2023-05-16)

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes: Cumple con los requerimientos del perfil del cargo.
**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

## RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Dotar al trabajador con doble protección auditiva.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses..

*Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.*

Firma Especialista
**Dr. Alirio Clavijo Guarnizo**
Registro No.: 06411
LSST.: 675 S.S

Firma del Usuario
**LADY PAOLA HERNANDEZ VERA**
CC.: 65631069

Valide este documento en:
https://simeonips.co/validar [illegible]
*Fecha Impresión: 2023-05-23 15:47:25.345843*

**BIO SALUD LABORAL SAS**
NIT : 900705987-5
Habilitación No. DHS170007 - LSST: 1230

Calle 37#4F-20 B/Magisterio, Ibagué - Tolima
Teléfono : (038) 270 0082 - 318 286 7168
biosaludlaboral@hotmail.com

# RECOMENDACIONES MÉDICAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Emisión | Realizado en | | Tipo Evaluación - Énfasis | | | Orden Servicio No. |
| 2023-05-23 | IBAGUÉ (Tolima) | | Pre-Ingreso, Osteomuscular | | | 877371 |
| Nombres y Apellidos | | | | Identificación | | Sexo |
| LADY PAOLA HERNANDEZ VERA | | | | CC 65631069 | | Femenino |
| Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh * | Peso | Talla | | Índice Masa Corporal |
| 1984-10-01 | 38 años | O+ | 73 kilogramos | 168 centimetros | | 25.86 |
| EPS | | ARL | | AFP | | |
| Salud Total | | Positiva | | Protección | | |
| Cargo a desempeñar | | Empresa | | Empresa Usuaria | | |
| CONTRATISTA | | Persona Natural | | INDEPENDIENTE (INDEPENDIENTE) | | |



*(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario*

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2023-05-23, el médico especialista Dr. Alirio Clavijo Guarnizo generó las siguientes recomendaciones médicas:

## RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido de grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.

**Otras Recomendaciones:** Realizar inducción al cargo, pausas activas, higiene postural y visual, ejercicios programados, control a exposición de riesgos, ruidos, químicos, vibraciones y humo de tabaco, mantener un bienestar de salud física y mental, dieta saludable y uso de los elementos de protección acorde a la labor.
SE RECOMIENDA: utilizar elementos de protección personal conforme a los protocolos de bioseguridad estipulados para la emergencia sanitaria Covid-19.

La empresa **INDEPENDIENTE (INDEPENDIENTE)** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
**INDEPENDIENTE (INDEPENDIENTE)**

Firma del Usuario
**LADY PAOLA HERNANDEZ VERA**
CC.: 65631069
Fecha de recibido:

# IPS CLINICA ESPÉCIALIZADA PREVIRED SAS

Nit: 901187896-3
Cód Prestador: 730010287001
Dirección: Calle 18 No 7-55 interlaken
Teléfonos: 2796060
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

c0489d615035bea48d9963ecc59c18bf

## Historia Clínica Optometría — Paciente: CC 65631069 LEIDY PAOLA HERNANDEZ VERA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Admisión: | 1-20773 | | | | |
| Entidad: | PREVIRED IBAGUE | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | 1984-10-01 | Edad: | 38 Años 7 Meses 15 Dias | Sexo: | Femenino |
| Dirección: | IBAGUE-TOLIMA | | | Teléfono: | 3112626852 |
| Ocupación: | | | | Estado Civil: | Soltero |
| Educación: | NO DEFINIDO | | | Población: | NO APLICA |

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2023-05-16 a las 09:56:00

(890207) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

**Motivo de consulta** EXAMENES LABORALES, NO USA CORRECCION OPTICA

**Enfermedad Actual** NO REFIERE.

*Ultimo Control:* 3 AÑOS.

**Antecedentes**

Ant. Personales: CX REFRACTIVA HACE 10 AÑOS EN AO (MIOPIA- ASTIGMATISMO)

Ant. Familiares: HTA: No Refiere - Diabetes: No Refiere

Lentes en Uso: Tipo: No usa Der: No usa Izq: No usa Add:

Agudeza Visual:

| | VL | Vp |
|---|---|---|
| Der: | No aplica | No aplica |
| Izq: | No aplica | No aplica |

SC:

| | VL | Vp |
|---|---|---|
| Der: | 20/25 | 0.50 M |
| Izq: | 20/25 | 0.50 M |

CT:

| | |
|---|---|
| 6m: | ORTHO |
| 33m: | X |

| Examen Externo: | Derecho | Izquierdo | | Derecho | Izquierdo |
|---|---|---|---|---|---|
| Párpados: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | Cejas: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones |
| Pestañas: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | | | |
| Oftalmsocopia: | PUPILA SIN DILATAR | | | | |
| Papila: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | | | |
| Mácula: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | Excavación: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones |
| Arteria/Vena: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | | | |
| Biomicroscopía: | | | | | |
| Conjuntiva: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | Córnea: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones |
| Cristalino: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones | Pupila: | Sin Alteraciones | Sin Alteraciones |

Retinoscopia: Der. +1.00-1.25X0 Izq:. -0.75-0.75X178

Queratometría: Der. 36.75/39.50X0 Izq:. 37.00/38.50X0

Motilidad Ocular. Ducciones: No Refiere

Motilidad Ocular. Versiones: NORMAL

Test del Color: NORMAL

Test de Estereopsis: 80 SEG ARCO

**Análisis Clínico:** H522

**Diagnósticos:**

**Dx:** H522-ASTIGMATISMO

Observaciones Dx: H522

| | | | |
|---|---|---|---|
| Es Tamizaje: | N | Tto Ortoptico: | N |
| SS Lentes: | N | Remitido desde Oftalmologia: | N |
| Remisión a Oftalmologia: | N | SS Medicamentos: | N |

**Historia Clínica Optometría** **Paciente: CC 65631069** **LEIDY PAOLA HERNANDEZ VERA**

| Fórmula | | Ojo Derecho | Ojo Izquierdo | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Rx<br>Agudeza Visual<br>Rx Vision Proxima | N__0.25__0 | | Add:<br>AV: | DNP: |

Uso: PROTECCION VISUAL Bifocal: MONOFOCAL Filtro: UV +AR
Dx: (H522) ASTIGMATISMO Tipo 3 Otros Dx
Recomendaciones: 1. SE EXPLICA ESTADO VISUAL AL PACIENTE.
2. CONTROL ANUAL X OPTOMETRIA.

**Plan y Recomendaciones**
Próximo Control: 1 AÑO

PINTOR RATIVA DIANA LORENA Reg.: Area: OPTOMETRIA 1070011157

**MR AUDIOLOGICOS LTDA**
Nit: 900935462-7
Cód Prestador: 730010261401
Dirección: CALLE 35 N° 4A - 40 ESQUINA BARRIO CADIZ
Teléfonos: 2761937 3107852080
IBAGUE

SIIPS Web 5.0.0

39bd9ea88f76d1c4be1fad1907eb9b7c

**Historia de Audiometría Clínica** **Paciente: CC 65631069 LADY PAOLA HERNANDEZ VERA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Admisión: | 1-8285 | | | | |
| Entidad: | PREVIRED IPS | | | | |
| Fecha de Admisión: | 2023-05-16 | Hora de Admisión: | 10:37:00 | | |
| Fecha de Nacimiento: | 1984-10-01 | Edad: | 38 Años 7 Meses 15 Dias | Sexo: | Femenino |
| Dirección: | BUENAVISTA T 3 APTO 702 | | | Teléfono: | 3123505208 |

**Motivo de consulta** EXAMEN DE INGRESO LABORAL

***Enfermedad Actual*** NO REFIERE

*Tiempo de Aparición:* NO REFIERE Modo de Aparición: NoEspecifica
A que le atribuye: NO REFIERE Por cual oído escucha mejor: NoEspecifica

**Antecedentes**

Ant. Personales: No refiere

Ant. Familiares: HTA: No Refiere - Diabetes: No Refiere

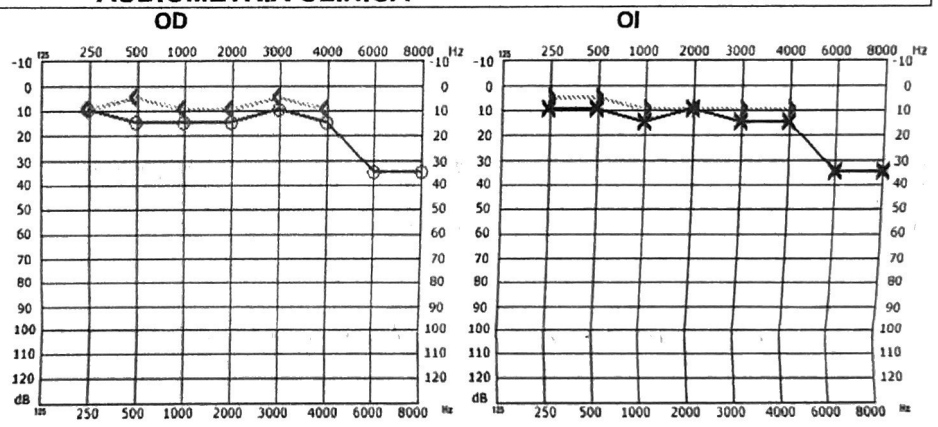
Ant. Ocupacionales No Refiere

OTOSCOPIA
Oido Derecho: CAE LIBRE
Oido Izquierdo: CAE LIBRE

**AUDIOMETRIA CLINICA**

| Hz | OD | OI |
|---|---|---|
| 250 | 10 | 10 |
| 500 | 15 | 10 |
| 1000 | 15 | 15 |
| 2000 | 15 | 10 |
| 3000 | 10 | 15 |
| 4000 | 15 | 15 |
| 6000 | 35 | 35 |
| 8000 | 35 | 35 |

| PTA (5, 1, 2, 3) Hz | |
|---|---|
| Oido Derecho | 14 |
| Oido Izquierdo | 14 |




**Análisis Clínico:** HIPOACUSIA SENSORIAL BILATERAL DE GRADO LEVE, DESCENSO EN FRECUENCIAS DE 6000 Y 8000 HZ

**Diagnósticos:**
**Dx:** H903-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

**Plan y Recomendaciones**

RAMIREZ CASAS MONICA LILIANA Reg.: 65235 Area: AUDIOLOGIA 65766027

Hasta aquí el reporte

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sede:** | PREVIRED IBAGUE | **Fecha Recepción:** | 2023-05-16 06:48:49 |
| **Orden No.** | 50019590 | **Fecha Impresión:** | 2023-05-16 18:00:00. |
| **Paciente:** | LADY PAOLA HERNADEZ VERA | **Médico:** | MEDICOS VARIOS |
| **Identificación:** | 65631069 | **Edad/Sexo:** | 38 A / F |
| **Convenio:** | LAB PREVIRED | | |

| ANALISIS | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|
| **QUIMICA** | | | |
| **Glucosa** | **86.1** | mg/dl | Primer Dia : 40 - 60 mg/dl<br>Mayor de 1 Dia: 50 - 80 mg/dl<br>Adultos : 70 - 110 mg/dl |
| **Colesterol VLDL** | **11.6** | mg/dL | 2 Hasta 30 |
| **Colesterol Total** | **146.2** | mg/dl | Optimo : Hasta 200 mg/dl<br>Moderado: 200 - 239 mg/dl<br>Elevado : > 240 mg/dl |
| **Triglicéridos** | **58.3** | mg/dl | Hombres :40 - 160 mg/dl<br>Mujeres :35 - 135 mg/dl |
| **Colesterol de Alta Densidad - HDL** | **49.0** | mg/dl | Hombres Mujeres<br>Riesgo Menor : > 55 > 65 mg/dl<br>Riesgo Normal : 35-54 45-64 mg/dl<br>Riesgo Elevado: < 35 < 45 mg/dl |
| **Colesterol de Baja Densidad - LDL** | **85.5** | mg/dl | 79 Hasta 189 |
| **Indice Coronario** | **3.0** | | |

CLAUDIA PATRICIA GORDILLO
BACTERIOLOGO
73-917
Validación 16/05/2023 3.22 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"