Sebastián Pinzón Vargas

Fonoaudiología

CALLE 11 No. 10-26

CONSULTORIO 206 SAN GIL

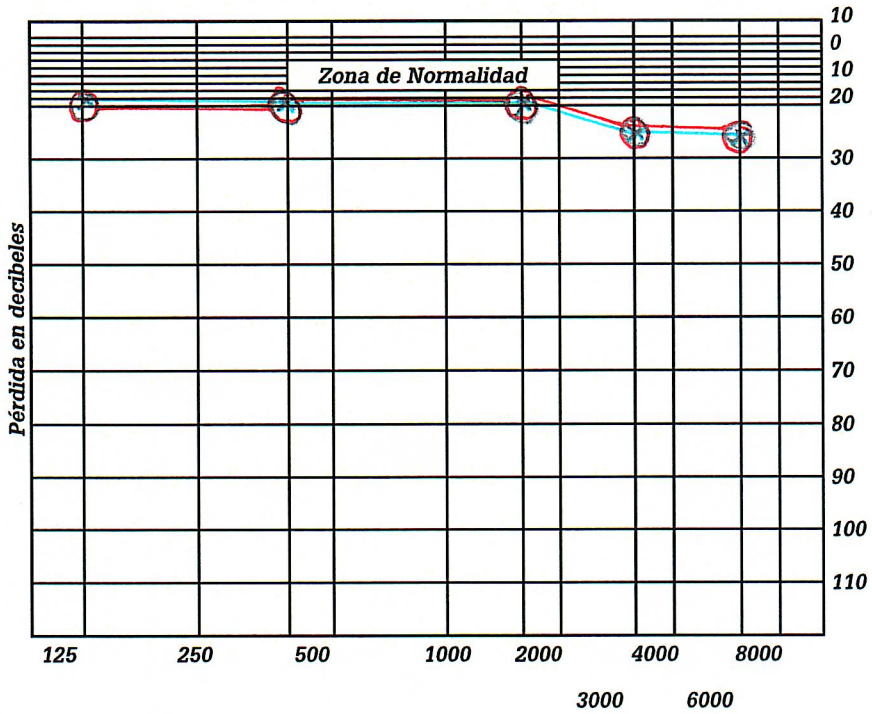
SERVICIO DE FONOAUDIOLOGIA

ESTUDIO AUDIOLOGICO

Nombre Claudia Lucia Acelas Anaya. *Edad* 39 *Fecha* 23 Sep 2023

Remitido por _____ *Equipo* BELTONE 112

Historia No. 63548139 *ESCALA: Americana ( ) Internacional ( )*



O.D.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	○	<
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	△	⊏
Con ensordecim. y con Lateraliza		

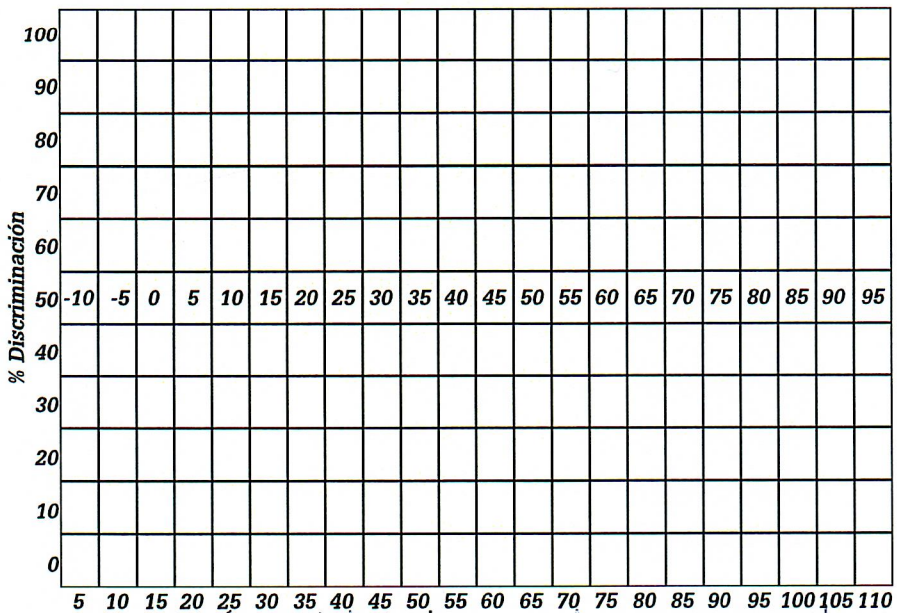
Escala Internacional Propuesta

O.I.	Aérea	Osea
Sin Lateral y sin ensordecim.	X	>
Con Lateral y sin ensordecim.		
Con ensordecim. sin Lateraliza	□	⊐
Con ensordecim. y con Lateraliza		

Promedio Pérdida O. D. _____

Promedio Pérdida O. I. _____

LOGOAUDIOMETRÍA



	O.D.	O.I.
Umbral Voz		
Umbral Palabra		
50% Discriminación		
100% Discriminación		

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS
Médico - Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss

Fonoaudiólogo (a)

Observaciones: Sensibilidad auditiva Normal OD y OI.

OPTICA IMPERIALL

Por que sus ojos merecen lo mejor.

CRA 9 No. 11 – 51
San Gil – Santander
Teléfono: 3102466680

OPTOMETRIA

NOMBRE: CLAUDIA LUCIA ACELAS ANAYA **FECHA: 23 /09 /2023**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 63548139 **EDAD: 39 AÑOS** **CELULAR: 3015774464**

OCUPACIÓN: INSTRUCTORA SENA **ULTIMO CONTROL: HACE 2 AÑOS APROX.**

MOTIVO DE CONSULTA : Pct usuario de RX óptica asiste a consulta por: control visual

ANTECEDENTES MÉDICOS: No reporta

EXAMEN
AV VL SC:

OD_____20/20____ **OI:**_____20/20_____**AO:**_____20/20_____
AV VP SC:
OD:_____0.50 M_____ **OI:**_____0.50 M_____**AO:**_____0.50M_____
LENSOMETRIA

RX **OD:-** **OI: -** **ADD:**_____-_____
AV CC VL
OD:-
_____ **OI:**_____-_____ **AO:**_____-_____
Y VP
OFTALMOLOGÍA
OD: excavación 0.2, papila redonda

OI: excavación 0.2, papila redonda

EXAMEN EXTERNO:
OD:_____Hiperemia + generalizada _____ **OI:**____Hiperemia + generalizada
REFRACCIÓN FINAL

OD: Neutro **AV:**_____20/20_____

OI: Neutro **AV:**_____20/20_____

ADD:____no aplica _____ **AV:**_____0.50M_____

CT: VL: ortho **VP 40CM: ortho** **VP 20CM: ortho**

VL: **VP:**

PPC:__8-10-12_____**DUCCIONES:**_normales_____**VERSIONES:**____normales_____

OBSERVACIÓN: Pausas activas cada 20 minutos

DIAGNOSTICO: H500 Emetropía AO

PLAN: control en 1 año

No se envía corrección óptica por el momento, paciente con buena condición visual lejana y cercana.

Dra. Nevla Rocio Alfonso Charagá
Optómetra - USTA
Reg. 1.094.338.593

FIRMA OPTOMETRA

23 SEPTIEMBRE 2023

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Evaluado: CLAUDIA LUCIA ACELAS ANAYA

Edad: 39 AÑOS Profesión: BACTERIOLOGA

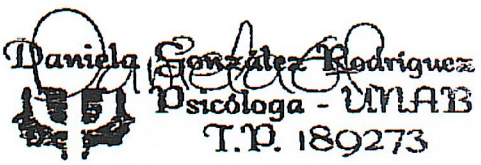
Femenina de 39 (treinta y nueve) años de edad. Bacterióloga, quien presenta prueba psicológica para admisión en el SENA (El Servicio Nacional de Aprendizaje). Se presenta con buen porte y actitud, buena marcha, orientada auto y alopsíquicamente, contacto visual, dispuesta y colaboradora, buen flujo conversacional, coherencia, comprende y sigue instrucciones, acata órdenes.

Durante la prueba y aspectos arrojados de la misma se logra evidenciar que; Persona con perfil equilibrado, segura de sí misma, ambiciosa que acepta competir con los demás para alcanzar sus objetivos, siendo consciente de sus posibilidades y limitaciones y direccionando sus logros hacía áreas específicas, con posición clara frente a la vida y defendiendo sus ideas de manera asertiva, con asociación y síntesis en las ideas.

Persona que se pone de manera adecuada frente a los demás, quien canaliza energía de manera adecuada, con capacidad de adaptación al cambio y calidad y facilidad para entregarse en las relaciones interpersonales.

Se evidencia acogimiento a las normas, sin embargo, realiza análisis crítico antes de acatar normas.

Capacitada y dispuesta para enfrentar nuevos retos SIN índices de alteraciones psicológicas (estado de ánimo, memoria, juicio y raciocinio).



PSICÓLOGA

USO CONFIDENCIAL
VIGENCIA DE UN AÑO

202309230007

LABORATORIO CLÍNICO
LIGIA VARGAS CH.
CALLE 11 # 10 - 26 CONS. 209
315 3157009 - 7243269
LABLIVACHA@GMAIL.COM
SAN GIL - SANTANDER

INFORME / REPORT

Paciente / Patient:	**ACELAS ANAYA, CLAUDIA LUCIA**	**Fecha de ingreso/Date:**	23/09/2023 07:35:58 am.
Id Paciente/ Patient Id:	**63548139**	**Fecha de impresión/Print Date:**	23/09/2023 10:52:02 am.
Edad/Age:	39 Años	**Doctor / Physician**	VARGAS LIGIA
Fecha Nac./Birthday:	30/03/1984	**Eps**	SALUD OCUPACIONAL
Sexo/Sex:	Femenino/Female		

QUIMICA

ESTUDIO STUDY		RESULTADO RESULT	UNIDADES UNITS	REFERENCIA REFERENCE
GLUCOSA PRE		78	mg/dL	70 - 100

Tecnica: ENZIMATICO COLORIMETRICO / A-15

PERFIL LIPIDICO COMPLETO

COLESTEROL TOTAL	*	210	mg/dL	1 - 200
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	*	141	mg/dL	1 - 100
TRIGLICERIDOS		49	mg/dL	1 - 150
COLESTEROL ALTA DENSIDAD (HDL)		59	mg/dL	35 - 60

Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO / A-15

RETHUS 1.100.964.789
Bacterióloga
Universidad de Pamplona

23/09/2023 10:51:24 am. Validado por: CLAUDIA MARCELA TORRES VARGAS

* = Resultado fuera del rango de referencia

202309230007

LABORATORIO CLÍNICO
LIGIA VARGAS CH.
CALLE 11 # 10 - 26 CONS. 209
315 3157009 - 7243269
LABLIVACHA@GMAIL.COM
SAN GIL - SANTANDER

INFORME / REPORT

Paciente / Patient:	**ACELAS ANAYA, CLAUDIA LUCIA**	**Fecha de ingreso/Date:**	23/09/2023 07:35:58 am.
Id Paciente/ Patient Id:	**63548139**	**Fecha de impresión/Print Date:**	23/09/2023 10:52:02 am.
Edad/Age:	39 Años	**Doctor / Physician**	VARGAS LIGIA
Fecha Nac./Birthday:	30/03/1984	**Eps**	SALUD OCUPACIONAL
Sexo/Sex:	Femenino/Female		

HEMATOLOGIA

ESTUDIO STUDY		RESULTADO RESULT	UNIDADES UNITS	REFERENCIA REFERENCE
HEMOGRAMA				
RECUENTO DE LEUCOCITOS (WBC)		5.43	10^3/uL	4.50 - 11.00
NEUTROFILOS		2.55	10^3/uL	2.50 - 7.50
LINFOCITOS		2.55	10^3/uL	1.30 - 4.00
MIXTOS		0.33	10^3/uL	0.15 - 0.70
NEUTROFILOS (GRA%)		46.90	%	43.60 - 73.40
LINFOCITOS (LYM%)	*	47	%	25 - 40
MIXTOS (MID%)		6.10	%	3.00 - 7.00
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS (RBC)		4.64	10^6/uL	3.79 - 5.14
HEMOGLOBINA (HGB)	*	11.4	g/dl	12.0 - 15.0
HEMATOCRITO (HCT)	*	35.0	%	36.0 - 46.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (MCV)	*	75	fl	76 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	*	24.60	pg	27.00 - 32.00
CONCETRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)		32.70	g/dl	31.70 - 34.20
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA DS (RDWs)	*	29.80	fl	36.20 - 49.70
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDWcv)		13.6	%	11.3 - 16.7
RECUENTO DE PLAQUETAS (PLT)		227.00	10^3/uL	156.00 - 342.00
PLAQUETOCRITO (PCT)		0.17	%	0.16 - 0.36
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)	*	7.50	fl	8.00 - 15.00
ANCHO DISTRIBUCION DE PLAQUETAS CV (PDWc)		38.10	%	37.80 - 43.60
OBSERVACIONES MICROSCOPICAS		.		

Morfología de Hematíes: Hipocromía + , Microcitosis escasa

Recuento diferencial manual: PMN : 40% Linfocitos: 50% Eosinofilos: 5% Monocitos: 5%

RETHUS 1.100.964.789
Bacterióloga
Universidad de Pamplona

23/09/2023 10:51:25 am. Validado por: CLAUDIA MARCELA TORRES VARGAS

* = Resultado fuera del rango de referencia

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 21.177

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	09 MES	2023 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

SENA

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ACELAS ANAYA CLAUDIA LUCIA	FEMENINO	39 AÑOS 5 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	63548139 (Número)

Cargo
INSTRUCTORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
GLICEMIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: PINZON VARGAS SEBASTIAN

R. M.: 1098769691 **L.S.O.:** 0596

Código de Seguridad
M1457S1Y21177

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ACELAS ANAYA CLAUDIA LUCIA

CC: 63548139