PREVENIR 1-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **29/01/2021 09:39:00** Cargo **INSTRUCTOR MECANICO**

Empresa **PARTICULAR**

Nombre **JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES**

Doc. Identidad	**CC 7628728**	Edad	**45 Años**	Género	**Masculino**
Dirección	**CL 15 NO. 12A-05**			Teléfono	**3002509094**
Escolaridad	**Técnica Profesional**				
Eps	**CAJACOPI**				

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR, ANEXO CARDIOVASCULAR, ANEXO DERMATOLOGICO, ANEXO NEUROLOGICO, PSICOMETRICO-COORDINACION MOTRIZ, AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO(TOTAL,HDL,LDL,TRIG), HEMOGRAMA, ESPIROMETRIA, PARCIAL DE ORINA

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS (IMC: 27.04)
EJERCICIOS FUNCIONALES
USO DE LENTES MEDICADOS
USO PERMANENTE DE AUDIFONOS MEDICADOS DE FORMA BILATERAL.

DEBE SEGUIR LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA DIARIAMENTE DEBE LLENAR LA ENCUESTA (DIGITAL O FÍSICA) DE SIGNOS O MALESTAR SUGESTIVO DE COVID-19, REGISTARSE EN LA APLICACIÓN CORONAPP COLOMBIA Y REPORTAR DIARIAMENTE SU ESTADO DE SALUD, DEBE ACUDIR A SU EPS/IPS ANTE SIGNOS DE ALARMA, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS O DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA Y DISTANCIAMIENTO DE 2 METROS DENTRO Y FUERA DEL TRABAJO.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES
CC: 7628728
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

PREVENIR 1-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
INGRESO

NOTA: PARA LA ATENCION SE APLICARON TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ENCUESTA-TEST COVID 19. SE TIENEN EN CUENTA EL DECRETO 1297 DEL 2020 DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y LA RESOLUCION 1462 DEL 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL RESPECTO A LAS MEDIDAS GENERALES Y LAS ESPECIFICADAS PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE Y/O CON PATOLOGÍAS FRENTE AL COVID 19.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual (X) Auditivo (X) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI (X)	NO ( )	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI (X)	NO ( )

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumpllimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente . Ademas doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y veridica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES
CC: 7628728
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica

PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO
Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-46 Tel. 420 0149 - 434 9531 Cel 312 670 0249
Santa Marta

Impreso	29 ene 2021 11:27:30 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20191230	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 3	
Paciente	**TAPIA NIEVES JOSE DEL SOCORRO**			Sexo M	Edad 45A 0M 19D	**Nro. De Recepción**	**53847**
Identif.	CC 7628728	Teléfono			Fecha De Recepción	29 ene 2021 09:18:52 am	
Entidad	PARTICULAR			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE		

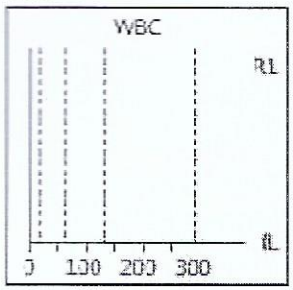
HEMATOLOGIA

1 . HEMOGRAMA TIPO IV

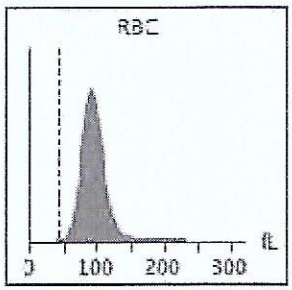
	Resultados	Unidades	Valores Referencia
Hemoglobina	14,9	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	48,3	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,90	x10^6/uL	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	98,7	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	30,4	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	30,8	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	12,2	fL	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	40,5	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	6,4	x10^6/L	4 a 10
Neutrófilos(%)	47,0	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	3,0	x10^3/mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	40,4	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,6	x10^3/mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	12,6	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,8	x10^3/mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	242	x10^3/uL	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,203	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	8,4	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	16,5	fL	6,50 a 12

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:26 am

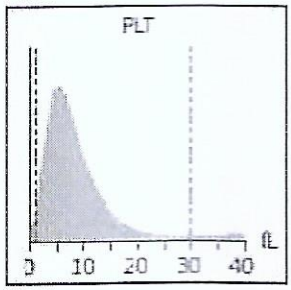
WBC



RBC



PLT



QUIMICA

PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO
Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-46 Tel. 420 0149 - 434 9531 Cel 312 670 0249
Santa Marta

Impreso	29 ene 2021 11:27:30 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20191230
Sede	**PRINCIPAL**				Página 2 de 3
Paciente	**TAPIA NIEVES JOSE DEL SOCORRO**	Sexo M	Edad 45A 0M 19D	**Nro. De Recepción**	**53847**
Identif.	CC 7628728 Teléfono		Fecha De Recepción	29 ene 2021 09:18:52 am	
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA** Cama	Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE		

QUIMICA

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
2. COLESTEROL TOTAL			
Colesterol total sérico	144,00	mg/dl	

Colorimetria

Valores de Refencia:

Normal:	Menor de 200 mg/dl
Moderado:	De 200 a 239 mg/dl
Alto:	Mayor de 240 mg/dl

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:27 am

3. Glicemia en Ayunas	107,00	mg/dl	60 a 110

Colorimetria

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:27 am

4. Colesterol HDL	55,00	mg/dL	35 a 50

INTERPRETACION

Riesgo Menor.....>50mg/dL
riesgo normal.....35-50mg/dL
Riesgo elevado.....<35 mg/dL

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:27 am

5. Colesterol LDL	65	mg/dl	

Colorimetria

Valor de Referncia:

Optimo:	Menor de 100 mg/dl
Intermedio Alto:	De 100 a 150 mg/dl
Alto:	Mayor de 150 mg/dl

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:27 am

PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO
Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-46 Tel. 420 0149 - 434 9531 Cel 312 670 0249
Santa Marta

Impreso	29 ene 2021 11:27:30 am	RESULTADOS			Software Baxlab v20191230	
Sede	**PRINCIPAL**				Página 3 de 3	
Paciente	**TAPIA NIEVES JOSE DEL SOCORRO**		Sexo M	Edad 45A 0M 19D	**Nro. De Recepción**	**53847**
Identif.	CC 7628728 Teléfono			Fecha De Recepción	29 ene 2021 09:18:52 am	
Entidad	PARTICULAR		SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**	Cama	Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
6 . Trigliceridos sérico	122,00	mg/dl	40 a 160
Colorimetria			

Fecha Reporte 29 ene 2021 11:27 am

URIANALISIS

7 . URIANALISIS CON SEDIMENTO			
ESTUDIO FISICO-QUIMICO			
Color de orina	Amarillo		
Aspecto	Ligeramente turbio		Nor o Lig Turb
PH	6.0		5.0 a 8.0
Densidad	1.030		1005 a 1030
Proteinas	Negativa	mg/dl	Negativo
Glucosa	Negativa	mg/dl	Negativo
Leucocitos(Est)	Negativa		
Cetona	Negativo	mg/dl	Negativo
Bilirrubina	Negativo	mg/dl	Negativo
Urobilinogeno	Normal (0.2)	mg/dl	Normal
Sangre	Negativo		Negativa
Nitritos	Negativo		Negativo
ESTUDIO MICROSCOPICO			
Leucocitos	0-2	/Campo(40 X)	0 a 5
Bacterias	(+)		
Moco	(+)		

Fecha Reporte 29 ene 2021 10:17 am

Grase Socarrás C
Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César

Empresa Prevenir 1A SAS
Nit 819001920-7
Dir Cr 20 # 12-32 Br san francisco
Santa Marta - Magdalena
Tel 4349531 - 4200149

REPORTE EXAMEN No 567

Fecha Fri Jan 29 09:55:24 COT 2021
Tipo Documento CC
Identificacion 7628728
Nombre JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES
Direccion CALLE 15#12A-05 GAIRA
Grupo Sanguineo y RH O+



Examen de aptitudes fisicas y coordinacion motriz

Item	Rango	Valor
Atencion Concentrada y resistencia a la monotonia		
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR)	Max 0,72 Seg	0.51
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA)	Max 0,64 Seg	0.41
Numero de errores	Max 3 Errores	5.0
Reacciones Multiples		
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta (TMRR)	Max 0,49 Seg	0.27
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA)	Max 0,45 Seg	0.33
Numero de errores	Max 3 Errores	4.0
Reacciones al frenado		
Promedio reaccion al frenado	Max 0.55 Seg	0.54
Anticipacion a la Velocidad		
Tiempo medio de desviacion (Vel 1)	<= 0.35 Seg	0.16
Tiempo medio de desviacion (Vel 2)	<= 0.63 Seg	0.1
Coordinacion Bimanual		
Tiempo total en el error (TTE)	Max 48 Seg	0.25
Porcentaje de Error Sobre el Recorrido	Max 80%	0.0
Numero de errores	Max 28 Errores	2.0

Observaciones

ESTADO EXAMEN APTO

Romario Yesid Zuintero Olmos
PSICOLOGÍA
Universidad del Magdalena
C.C. 1082986171 - T.P 184627

Firma Evaluador

Jose Tapia Nieves.

Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso de certificacion de conductores y que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevisata de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad.

Declaro que he recibido a conformidad el certificado expedido por el centro de reconocimiento de conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificacion diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificacion.

PREVENIR 1-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

OPTOMETRÍA

Ingreso [X] Egreso [ ] Periódico [ ] Caso ocupacional [ ]

Fecha historia 29/01/2021 10:33:00

Doc. Identidad **CC 7628728** Nombre **JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES** Fecha Nacimiento. **10/01/1976**
Entidad **PARTICULAR** Edad **45** Ocupación **INSTRUCTOR MECANICO**
Fondo de pensión **PORVENIR** EPS ARL **NO TIENE**

Anamnesis

Último examen visual | Usa anteojos: Si [X] No [ ] V.L. [ ] V.P. [ ] PC [ ] Bifocal [ ] Progresivo [X] Filtros [ ]
Frecuencia de uso: Permanente: [ ] Ocasional [ ] Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? Si [X] No [ ]
Cirugías Si [ ] No [X] Cuál?
Accidentes oculares Si [ ] No [X] Cuál?
Signos y síntomas: Asintomático [ ] Disminución visual de cerca [X] Disminución visual de lejos [X] Cefaleas [ ] Resequedad ocular [ ]
Ardor ocular [ ] Lagrimeo [ ] Cansancio ocular [ ] Irritación [ ] Fotofobia [ ] Prurito ocular [ ] Salto de renglón [ ]
Antececentes personales y/o familiares Trae corrección óptica [ ]

Agudeza Visual

	C.C.	V.L	V.P.	S.C.	V.L.	V.P.
O.D.		**20/20**	**0.50**		**20/25**	**1.50**
O.I.		**20/20**	**0.50**		**20/25**	**1.50**

Lensometría

	ESF	CIL	EJE	ADD
O.D.				
O.I.				

Examen Externo

	O.D.	O.I.
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntiva	[ ]	[ ]
Pterigio N	[ ]	[X]
Pterigio T	[ ]	[ ]
Pinguécula	[ ]	[ ]
Nevus	[ ]	[ ]
Bleafaratis	[ ]	[ ]
Blefaritis seborreica	[ ]	[ ]
Secreción	[ ]	[ ]
Leucoma corneal	[ ]	[ ]
Ptosis palpebral	[ ]	[ ]
Otros:		

Motilidad Ocular

CVT: VL **ORTHO** VP **ORTHO** HISHBERG **CENTRADO**
Ducciones **NORMALES** Versiones **NORMALES** PPC **8 CM**

Oftalmoscopia

	O.D.	O.I.
F.O.A.N.	[ ]	[ ]
Papila normal	[ ]	[ ]
Brillo foveal normal	[ ]	[ ]
Catarata	[ ]	[ ]
Esclerosis de cristalino	[ ]	[ ]
Opacidad de medios	[ ]	[ ]
Lesión retinal	[ ]	[ ]

Test Ocupacionales

Visión cromática	Visión de profundidad	Campo visual por vonfrontación
O.D: **NORMAL**	O.D:	O.D: **NORMAL**
O.I: **NORMAL**	O.I:	O.I: **NORMAL**

Refracción / **Refracción final** / **AV**

	Esfera	Cilindro	EJE	Adición		Esfera	Cilindro	EJE	Adición	VL	VP
O.D:	+0.50	-	º	+1.75	O.D:	+0.25	-		+1.75	20/20	0.50
O.I:	+0.50	-		+1.75	O.I:	+0.25	-		+1.75	20/20	0.50

Interpretación

	O.D	O.I
No requiere correción óptica	[ ]	[ ]
Defecto refractivo adecuadamente corregido	[X]	[X]
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	[ ]	[ ]
Defecto refractivo no corregido	[ ]	[ ]
Gafas no formuladas	[ ]	[ ]

Diagnóstico

H520 HIPERMETROPIA
H524 PRESBICIA
H110 PTERIGION

Recomendaciones

Corrección Óptica Permanente [ ] Corrección Óptica Ocasional [X] Control 6 meses [ ] Control 1 año [X]
Optometría Clínica [ ] Valoración por oftalmología [X] Valoración por ortóptica [ ]

Valoración Normal [X] Anormal [ ]

CONCEPTO

Apto [ ] No apto [ ] **Observaciones:** CX PTE REQUIERE LENTES / CONTROL 1 AÑO / USO OCASIONAL / REMISION A OFTALMOLOGIA

DP 66/64

PREVENIR 1-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **JOSE DEL SOCORRO TAPIA NIEVES** Doc. Identidad **7628728**

Teléfono Edad **45** Cargo **INSTRUCTOR MECANICO**

Empresa **PARTICULAR** Fecha **29/01/2021** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

◯ SI Tiempo
◯ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

Cargo Años EPP
◯ SI INSTRUCTOR
◯ NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ◯ Otitis ◯ Acúfeno ◯ Vértigo ◯ Trauma ◯ Perforación Timpánica ◯ Otalgia ◯ Otorrea ◯ Hipoacusia
◯ Prurito ◯ Cirugía ◯ Detonación - Explosión ◯ Ototóxicos ◯ Otros:
Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ◯ Polígono ◯ Servicio Militar ◯ Buceo ◯ Moto ◯ Instrumento Musical ◯ Discoteca y/o bares
◯ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ◯ Afección Renal ◯ Parotiditis ◯ TBC ◯ Diabetes
◯ Hipotiroidismo ◯ Meningitis ◯ Paludismo ◯ Reumatismo ◯ HTA
◯ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

⊗ Ninguno Parentesco
◯ Congénito ◯ Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

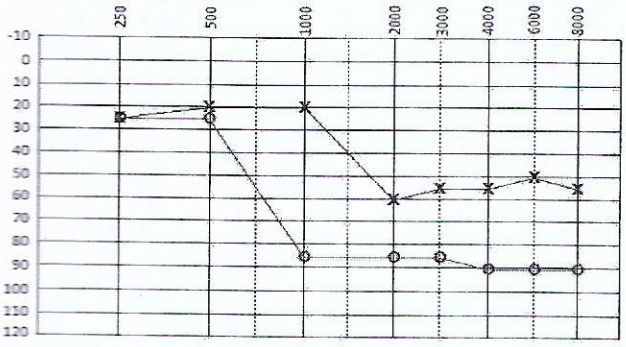
H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

OTOSCOPIA

⊗ Normal ◯ Anormal

OD CAE NORMAL
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		25	20		20		60	55	55	50	55
OD		25	25		85		85	85	90	90	90
VO OI											
OD											

NBN **WN** **SN**

Observaciones
HIPOACUSIA LEVE CON PERFIL DESCENDENTE OIDO IZQUIERDO
HIPOACUSIA SEVERA EN OIDO DERECHO

LAURA MARCELA QUANT CHARRIS

PREVENIR 1A S.A Servicios Integrales de Salud Ocupacional, Promoción y Prevención
NIT 819001920-7
Carrera 20 No. 12 - 32 Barrio San Francisco TEL: 605-4237121Cel: 3104423845- 3126700249

INFORME FONOAUDIOLOGICO DE LA VOZ

Identificación: 7628728			
Nombre: Jose del Socorro	Apellidos: Topia Nieves	Edad: 47	Sexo: M X F ☐
Fecha examen: 10/02/23	Dirección: C/ 15 #12H05	Teléfono: 302 250 9044	
E-mail: Josedelsocorro1976@hotmail.com		Lengua materna: Español ☒ Inglés ☐ Otro :	
Remitido por: Empresa ☒ IPS ☐ EPS ☐			
Antecedentes personales: Si ☐ No ☒ ¿Cual?			
Antecedentes familiares: Si ☐ No ☒ ¿Cual? Parentezco :			

Antecedentes O.R.L y respiratorios	Si ☐	No ☒
Antecedentes familiares con problemas de voz	Si ☐	No ☒
Antecedentes alérgicos	Si ☐	No ☒
Hipoacusia	Si ☐	No ☒

Aspectos relacionados con la salud en general:

Peso (Cambios en los últimos 6 meses)	Si ☐	No ☒
Hábitos tóxicos (tabaco, alcohol etc)	Si ☐	No ☒
Reflujo gastro-esofágico	Si ☐	No ☒
Trastornos hormonales	Si ☐	No ☒
Trastornos ginecológicos	Si ☐	No ☒
¿Está embarazada?	Si ☐	No ☒
Diabetes	Si ☐	No ☒
Artritis	Si ☐	No ☒
Problemas cardiacos	Si ☐	No ☒
Herpes	Si ☐	No ☒
Hipertensión arterial	Si ☐	No ☒
Disfagia	Si ☐	No ☒
Intervenciones quirúrgicas con intubaciones anestésicas	Si ☐	No ☒

Este Documento es una Copia sacada de nuestros archivos en custodia, de acuerdo a la solicitud hecha por el interesado (a) y dando cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 MPS. Art. 16, Numeral 2

HABITOS:	SI	NO
• Ronquera:		☒
• Dolor al hablar o cantar:		☒
• Fatiga vocal:		☒
• Sensación de cuerpo extraño:		☒
• Tensión al hablar:		☒
• Picor:		☒
• Tos frecuente:		☒
• Dificultades de respiración al hablar:		☒
• Otros:		

A. **Respiración alta** (clavicular y/o torácica)	☒ Siempre	☐ Parcialmente	☐ Con movimiento de los hombros
B. **Respiración abdominal**	☐ Siempre	☐ Posible	☐ Imposible
C. **Descripción**	☒ Sin esfuerzo ☐ Tranquila ☐ Regular ☐ Equilibrada	☐ Tensa ☐ Con esfuerzo	☐ Superficial ☐ Retenida
D. **Ritmo respiratorio**	☐ Regular ☒ Tranquilo ☐ Pausas	☐ Irregular ☐ Precipitado ☐ Con bloqueos	
E. **Frecuencia respiratoria**	21 veces por minuto		
F. **Tiempo de espiración (3 veces [ffff])**	8 segundos		
Glatzel			
Permeable	☒ Si ☐ No		
Simetria	☒ Si ☐ No		
Obstrucción	☐ Derecha ☐ Izquierda		

PREVENIR 1A S.A Servicios Integrales de Salud Ocupacional, Promoción y Prevención
NIT 819001920-7
Carrera 20 No. 12 - 32 Barrio San Francisco TEL: 605-4237121 Cel: 3104423845 - 3126700249

INFORME FONOAUDIOLOGICO DE LA VOZ

ARTICULACIÓN*

Movimiento de los labios	☐ Limitado	☒ Normal	☐ Excesivo
Movimiento de la lengua	☐ Limitado	☒ Normal	☐ Proyección de la lengua hacia delante
Movimiento de la mandíbula	☐ Limitado	☒ Normal	☐ Exagerada
Distancia de la dentadura (arcada superior e inferior)	☐ Limitada	☒ Normal	☐ Exagerada
Formación del sonido articulado	☐ Poco claro ☐ Inaudible ☐ Palabras atropelladas, precipitadas	☒ Preciso	☐ Exagerado ☐ Artificial
Errores en la articulación de sonidos (especificar cuáles)			

* Comprobar los aspectos básicos relativos a la articulación y su movilidad funcional. Si se detecta algún trastorno, consultar los protocolos correspondientes.

FLUIDEZ

Descripción del ritmo y la prosodia			
Melodía del habla	☐ Monótona ☐ Sin melodía	☒ Animada ☐ Poco notoria	☐ Estresante ☐ No confortable
Intensidad de las variaciones de la entonación	☐ Limitada ☐ Cautelosa	☒ Normal ☐ Apropiada	☐ Exagerada ☐ Ruidosa
Ritmo del habla	☐ Lenta ☐ Con interrupciones	☒ Fluente ☐ Regular	☐ Muy lenta ☐ Sin fluencia ☐ Irregular
Velocidad del habla	☐ Lenta ☐ Prudente	☒ Normal ☐ Equilibrada	☐ Rápida ☐ Brusca

Esta Documento es una Copia sacada de nuestros archivos en custodia, de acuerdo a solicitud hecha por el interesado (a) y dando cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 Art 9, Art. 10, Numeral 2

DIAGNOSTICO VOCAL (ESTADO DE LA VOZ)

* Valores de 0 a 3
0 = Normal
1 = Leve
2 = Moderada
3 = Severa

	0	1	2	3
G = Grado de disfonía	\			
R = Rasposa				
B = Soplada				
A = Débil, asténica				
S = Apretada, estrangulada				

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Normal ☒ Anormal ☐

Remisión Otorrino Sí ☐ No ☒

Laura Marcela Quant Soto

FONOAUDIOLOGO
Firma y sello

Powered by CamScanner