Labora Vital IPS

CONCEPTO MEDICO INGRESO



H.C.: 42786753-138143

Fecha y Lugar: 31/07/2019 MEDELLIN

1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Empresa Contratante: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
Dirección: CALLE 51 N 57-70
Teléfono(s): 5760000
NIT: 899999034
Ciudad: MEDELLIN
E-Mail: mgeneys@sena.edu.co
Empresa en Misión: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO (ITAGUI)
Actividad Económica:
Nivel de Riesgo: 0

2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre: LINA MARIA PABON AMAYA
Identificación: 42786753
Rh: O+
Género: FEMENINO
Edad: 48
Teléfono: 3015584201
Móvil: 3015584201
Fecha y Lugar de Nacimiento: 21/11/1970 ITAGUI
Cargo: DOCENTE
Estado Civil: CASADO(A)
Escolaridad: UNIVERSITARIO
Dirección: CR 59 27 B 3 57 MEDELLIN
EPS: SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
ARL: NO REPORTA
AFP: COLPENSIONES

3. CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIÓN PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

4. ACLARACIONES AL CONCEPTO MÉDICO

5. RESTRICCIONES

NO

6. RECOMENDACIONES

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ERGONÓMICAS DEL PUESTO DE TRABAJO.
INDUCCIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS.
COMBINAR TAREAS ESTÁTICAS CON OTRAS DE MOVIMIENTO DINÁMICO.
EN PUESTOS DE TRABAJO CON UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE CÓMPUTO Y PANTALLAS:
EVITAR REFLEJOS EN LA PANTALLA
TRABAJAR EN UNA HABITACIÓN CON ILUMINACIÓN HOMOGÉNEA
EMPLEAR UN TAMAÑO DE LETRA LEGIBLE
HACER DESCANSOS Y PRACTICAR EJERCICIOS VISUALES
VISIOMETRÍA U OPTOMETRÍA PERIÓDICA PARA VERIFICAR AGUDEZA VISUAL ADECUADA.
EVITAR FORZAMIENTO DE LA INTENSIDAD DE LA VOZ
MANTENER UNA BUENA HIDRATACIÓN DE LAS CUERDAS VOCALES.

7. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

OPTOMETRIA	REALIZADO
PERFIL LIPIDICO	REALIZADO
GLICEMIA	REALIZADO
HEMOGRAMA IV	REALIZADO
PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS	REALIZADO
ANEXO OSTEOMUSCULAR	NORMAL

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

VISUAL - CONTINUAR USO DE LENTES FORMULADOS.

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclínicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Estas pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en que le sean realizadas.
En la fecha, como mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mi facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole y en pleno de conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, Autorizo a LABORA VITAL IPS. Para realizarme lo exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador y entidad remitente, tales como examen médico ocupacional, espirometría, audiometría, optometría/visiometría, toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y otras pruebas complementarias que sean necesarias según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.'

Scanned by CamScanner

BRENDA JOHANNA SOLORZANO AMAYA L.S 041215 REG: 5-2581-0

Médico Especialisa en Salud Laboral

LINA MARIA PABON AMAYA 42786753

Firma y cédula del Paciente

Scanned by CamScanner

EXAMEN OPTOMETRIA

Labora Vital IPS



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 31/07/2019 MEDELLIN
Paciente: LINA MARIA PABON AMAYA
Género FEMENINO **Edad:** 48
Fecha Nacimiento: 21/11/1970
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CR 59 27 B 3 57
Empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA - CENTRO DEL

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 42786753
Teléfono 3015584201 **Móvil:** 3015584201
Cargo: DOCENTE
EPS: SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Escolaridad: UNIVERSITARIO

EVALUACION

Usa Computador : N **Horas al día :** **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N Última Evaluación : 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Accidentes oculares: NO REFIERE
Antecedentes Personales: CONTROL VISUAL
Sintomatología : NO REFIERE
Cirugía ocular : N
Usa Corrección S LEJOS **¿Gafas? :** S **¿Lentes de Contacto?** S

Agudeza Visual

Visión Lejana	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 100**	**Ambos: 20/ 100**	**Izquierdo: 20/ 100**
	Con Corrección:	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
Visión Próxima	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
	Con Corrección	**Derecho: 20/**	**Ambos: 20/**	**Izquierdo: 20/**
Lensometría	**Izquierdo : -1.25-1.25*10**		**Derecho : -2.00-0.50*0**	**ADD :**

Examen Externo: NORMAL
Examen Motor: NORMAL
Oftalmoscopia: NORMAL
VIsión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL
Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL
Estereopsis: NORMAL
Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO
Retinoscopia OD: -1.75-0.25*0 - OI: -1.25-1.50*0
Subjetivo OD: NO - AV: 0 - Subjetivo OI NO - AV: 0
Cie10: MIOPIA-H521
Cie10: ASTIGMATISMO-H522
Cie10: -
Recomendaciones: CORRIGE CON LENTES, CONTROL 1 AÑO
Diagnóstico: MIOPIA, ASTIGMATISMO

Concepto: DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL Y FUNCION BINOCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

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

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

Lina Maria Pabon

CARLOS MARIO MORENO MOSQUERA -
Profesional

LINA MARIA PABON AMAYA 42786753
Firma y cédula del Paciente

Scanned by CamScanner

I.P.S ADILAB
Un Laboratorio de Vida

50025156

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 50025156
Paciente : LINA MARIA PABON AMAYA
Identificación : 42786753
Convenio : IPS LABORA VITAL

Sede : ADILAB LABORA VITAL
Fecha Recepción : 2019-07-31 07:39:36
Fecha Impresión : 2019-07-31 09:29:56.
Médico : NO REGISTRADO
Edad/Sexo : 48 / F

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Resultado:

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
A- EXAMEN FISICO-QUIMICO ELECTRONICO					
Aspecto	**Transparente**		Transp		
Color	**Amarillo**		Amarillo		
Densidad Urinaria	**1.030**	S.G.	1010	a	1020
pH urinario	**5.0**	PH	5.0	a	7.0
Glucosa	**Negativo**	mg/dl	Negativo		
Proteinas	**Negativo**	mg/dl	Negativo		
Bilirrubinas	**Negativo**	mg/dl	Negativo		
Urobilinogeno	**0.2**	mg/dl	0.2	a	1.0
Sangre	**25 (+)**	Eri/ul	Negativo		
Cuerpos Cetónicos	**Negativo**	mg/dl	Negativo		
Nitritos en orina	**Negativo**		Negativo		
Leucocitos, Estereasa Leucocitaria	**Negativo**	Leu/uL	Negativo		
B- SEDIMENTO URINARIO					
Recuento de Leucocitos	**3**	Ap	0	a	5
Células epiteliales pavimentosas	**5**	Ap	0	a	5
Bacterias	**Escasas(os)**	Ap	Escasas		
Recuento de Eritrocitos	**4**	Ap	0	a	2

Validado Por:

Alejandra Montoya R

NELLY ALEJANDRA MONTOYA RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P 02-205

*** La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico***

Calle 49 # 45 - 81 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellin - Colombia
Telefonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co

Scanned by CamScanner

I.P.S ADILAB

Un Laboratorio de Vida

50025156

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 50025156
Paciente : LINA MARIA PABON AMAYA
Identificación : 42786753
Convenio : IPS LABORA VITAL

Sede : ADILAB LABORA VITAL
Fecha Recepción : 2019-07-31 07:39:36
Fecha Impresión : 2019-07-31 09:29:56.
Médico : NO REGISTRADO
Edad/Sexo : 48 / F

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
COLESTEROL TOTAL					
Resultado: Metodo:Colorimetrico	**279**	mg/dl	50	-	200
TRIGLICÉRIDOS					
Resultado: Metodo:Colorimetrico	**87**	mg/dl	40	-	150
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]					
Resultado: Metodo:Enzimatica Directa Hombres : 35 a 70 mg/dl Mujeres : 40 a 80 mg/dl	**79**	mg/dl			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] CALCULADO					
Resultado: Metodo:Formula Friedewald Valores sospechosos a partir:150 mg/dl Valores elevados a partir:190 mg/dl	**183**	mg/dl			
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE					
Resultado: Metodo:Colorimetrico	**105**	mg/dl	70	-	100

Validado Por:

Alejandra Montoya R

NELLY ALEJANDRA MONTOYA RODRIGUEZ
BACTERIOLOGA
T.P 02-205

*** La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico***

Calle 49 # 45 - 81 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellin - Colombia
Telefonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co

Scanned by CamScanner