	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	
	DIRECCIÓN GENERAL – SECRETARIA GENERAL -GRUPO DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO CONCEPTO	
	Regional	Tolima
	Centro	Centro Agropecuario La Granja Espinal

Nombre	MAYERLIN MORALES PARRA
Tipo Examen	Historia Clínica Psicológica Ocupacional
Fecha Creación	2022-14-10 Hora: 4:20 pm

CONCEPTO

Apto

RECOMENDACIONES CONCEPTO

Examinado quien se encuentra actualmente sano y sin descompensación emocional.

RESTRICCIONES CONCEPTO

Ninguna

REQUIERE EXÁMENES ADICIONALES

PSICOLOGICO	No	GENERAL	No
ESPECIALISTA	No	ADICIONAL	No

CONSENTIMIENTO INFORMADO

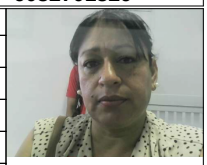
Certifico que he sido informado amplia y suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta médica o psicológica y que han sido respondidas a satisfacciones todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional médico o psicólogo asignado por la institución para queme sea realizado el presente examen medico o psicológico. Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta médica o psicológica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos o psicológicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica o psicológica del Servicio Nacional de Aprendizaje para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad médica y psicológica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de salud ocupacional que la entidad considere se requieran. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

Aspirante o Trabajador		Psicólogo	
Nombre	MAYERLIN MORALES PARRA	Nombre	Eduardo Aponte Hurtado
Firma		Firma	
No. Identificación	65553375	Sello	

FICHA AUDIOLÓGICA OCUPACIONAL

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1
DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La
TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329



Nombre Paciente:	MORALES PARRA MAYERLIN	**Lugar Residencia:**	Ibagué (Urbano)
No. Documento:	CC 65553375	**Telefono:**	3184137512
Fecha de Nacimiento:	04/21/1971	**Telefono Celular:**	3184137512
Edad:	51 AÑOS	**Correo Electronico:**	clientessore@gmail.com
Fecha:	2022-11-02 09:24	**Estado Civil:**	UNION LIBRE
Lugar de Nacimiento:	Ibagué	**Ocupación:**	OTRO
Direccion Residencia	SALADO	**Cliente Aseguradora Cargo Salud:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Genero:	Femenino	**Plan:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SO
Grupo Etnico	SIN GRUPO ETNICO		
Grado Institución:	ESPECIALISTA	**Pension**	COLPENSIONES
Tipo Sangre:	A+	**Riesgos Laborales:**	POSITIVA
Cargo:	INSTRUCTOR	**Empresa en Mision:**	
Tipo de Admision	EXAMENES COMPLEMENTARIOS	**Programa:**	
Lugar de realización	Ibagué	**EPS:**	

AUDIOMETRIA

ANTECEDENTES

MENINGITIS: NO ; **ACUFENOS:** NO ; **SARAMPION:** NO

EXPOSICION A EXPLOSIONES: NO ; **ALERGIAS RESPIRATORIAS:** NO ; **VERTIGO:** NO

CIRUGIA DE OIDO: NO ; **PAROTIDITIS:** NO ; **OTITIS:** NO

OTALGIA: NO ; **RUBEOLA:** NO ; **AMIGDALECTOMIA:** NO

DROGAS OTOTOXICAS: NO ; **SORDERA FAMILIAR:** NO ; **TUBERCULOSIS:** NO

TRAUMA CRANEOENCEFALICO: NO ; **HIPERTENSION:** NO ; **VARICELA:** NO

TRAUMA ACUSTICO: NO ; **DIABETES:** NO ; **PARALISIS FACIAL:** NO

OBSERVACIONES: NR

EXPOSICION A RUIDO

TRABAJO CON MAQUINARIA: NO ; **MUSICA AUDIFONOS:** SI

TEJO: NO ; **CAZA:** NO

USA MOTO: SI ; **SERVICIO MILITAR:** NO

DISCOTECA: NO ; **ESPECTACULOS RUIDOSOS:** NO ; **OTROS:** NO

OBSERVACIONES: NR

OTOSCOPIA:

PABELLON AURICULAR OD: NORMAL, ; **PABELLON AURICULAR OI:** NORMAL,

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OD: Normal, ; **CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO OI:** Normal,

TAPON DE CERUMEN OD: NO ; **TAPON DE CERUMEN OI:** NO

MEMBRANA TIMPANICA OI: Normal, ; **MEMBRANA TIMPANICA OD:** Normal,

OBSERVACIONES: NR

HISTORIA OCUPACIONAL:

PROTECCION AUDITIVA 1: NO

PROTECCION AUDITIVA 2: NO

OBSERVACIONES: NR

CLASIFICACIÓN LARSEN:

RESULTADO

NORMAL

RECOMENDACIONES

- CONTROL AUDITIVO EN 1 AÑO
- REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL

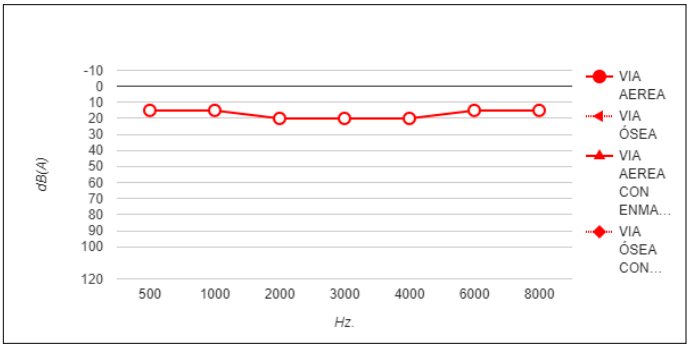
DIAGNÓSTICOS			
Diagnóstico:	(Z011) EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	**Lateralidad:**	BILATERAL

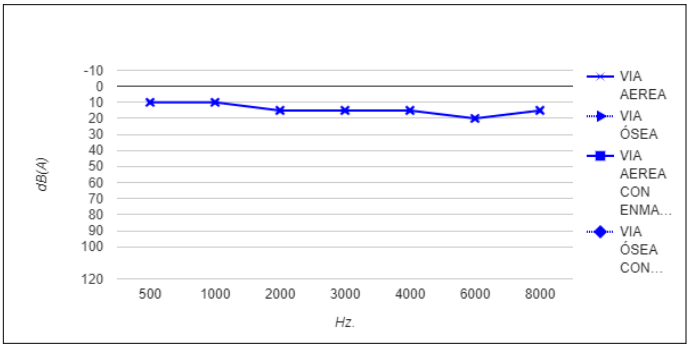
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	15	15	20	20	20	15	15
VIA ÓSEA							
VIA AEREA CON							
VIA ÓSEA CON							

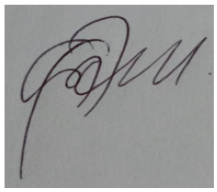
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	10	10	15	15	15	20	15
VIA ÓSEA							
VIA AEREA CON							
VIA ÓSEA CON							

Factor de Presbiacusia:	12
Promedio Tonal Auditivo OD:	16.7
Escala E.L.I. Oido Derecho:	B (BUENO)
Gatiso Oido Derecho:	17.50
SAL:	A

Factor de Presbiacusia:	12
Promedio Tonal Auditivo OI:	11.7
Escala E.L.I. Oido Izquierdo:	A (EXCELENTE)
Gatiso Oido Izquierdo:	12.50
SAL:	A







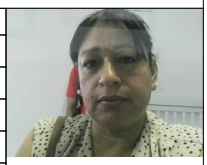
ALDANA MOLINA IRIAN NAYIVE
CC 65696356
RESOLUCION N° 1360

Signatory Name
8:28:22 a. m. miércoles, 2 de noviembre de 2022

FIRMA DEL TRABAJADOR

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
NIT: 900421821-1
DIRECCIÓN: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja
TELÉFONO: 6082647277 - 6082701329

Nombre Paciente:	MORALES PARRA MAYERLIN	**Lugar Residencia:**	Ibagué (Urbano)
No. Documento:	CC 65553375	**Telefono:**	3184137512
Fecha de Nacimiento:	04/21/1971	**Telefono Celular:**	3184137512
Edad:	51 AÑOS	**Correo Electronico:**	clientessore@gmail.com
Fecha:	2022-11-02 09:00	**Estado Civil:**	UNION LIBRE
Lugar de Nacimiento:	Ibagué	**Ocupación:**	OTRO
Direccion Residencia	SALADO	**Cliente Aseguradora Cargo Salud:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Genero:	Femenino	**Plan:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SO
Grado Institución:	ESPECIALISTA		
Grupo Etnico	SIN GRUPO ETNICO	**Pension**	COLPENSIONES
Tipo Sangre:	A+	**Riesgos Laborales:**	POSITIVA
Cargo:	INSTRUCTOR	**Empresa en Mision:**	
Tipo de Admision	EXAMENES COMPLEMENTARIOS	**Programa:**	
Lugar de realización	Ibagué	**EPS:**	



OPTOMETRÍA OCUPACIONAL

1. ANAMNESIS

USA CORRECCION OPTICA: SI ; **CUAL:** GAFAS, ; **TIPO USO:** PERMANENTE, ; **CIRUGIAS:** PTERIGIO, ; **ÚLTIMO CONTROL VISUAL:** 1 AÑO

CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA: SI HACE CUANTO 10 AÑOS; **CIRUGIAS O TRAUMAS OCULARES:** SI ; **EN TRATAMIENTO:** NO

PRUEBA CON CORRECCIÓN ÓPTICA: SI

2. LENSOMETRÍA

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

3. AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/100, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

OJO IZQUIERDO

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/100, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

AMBOS OJOS

SIN CORRECCION (LEJOS): 20/50, ; **SIN CORRECCION (CERCA):** 20/20,

4. EXAMEN EXTERNO

EXAMEN EXTERNO: ANORMAL, ; **OBSERVACIONES:** PTERTIGION AO

5. EXAMEN MOTOR

COVER TEST

LEJOS: ORTOFORIA ; **CERCA:** EXOFORIA

DUCCIONES

TEST DE HIRSCHBERG

6. ESTADO REFRACTIVO

DERECHO

ESFERA: -150 ; **CILINDRO:** -100 ; **EJE:** 0 ; **AGUDEZA VISUAL:** 20/20,

IZQUIERDO

ESFERA: -150 ; **CILINDRO:** -100 ; **EJE:** 0 ; **AGUDEZA VISUAL:** 20/20,

(SUBJETIVO) DERECHO

ESFERA: -125 ; **CILINDRO:** -050 ; **EJE:** 0 ; **ADICION:** 1.5 ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA:** 20/20

(SUBJETIVO) IZQUIERDO

ESFERA: -150 ; **CILINDRO:** -050 ; **EJE:** 0 ; **ADICION:** 1.5 ; **AV LEJOS:** 20/20 ; **AV CERCA 2:** 20/20

7. OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: MEDIA NORMAL

OJO IZQUIERDO: MEDIA NORMAL

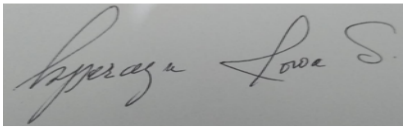
8. ESTEREOPSIS

SEGUNDOS DE ARCO: 100,

9. VISIÓN CROMÁTICA

TEST ISHIHARA: NORMAL,

DIAGNÓSTICO
OPTOMETRIA_DIAGNOSTICO: MIOPIA (H521) 2022-11-02 TIPO DIAGNOSTICO: CONFIRMADO CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL PTERIGION (H110) 2022-11-02 TIPO DIAGNOSTICO: CONFIRMADO CLASIFICACION DIAGNOSTICO: PRINCIPAL
CONDUCTA A SEGUIR
CORRECCION OPTICA: SI, ; **.:** PERMANENTE,
REMISION
REMISION: SI,
RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: OPTOMETRIA



NOVOA SERRANO ESPERANZA
CC 41792249
RES. N° 6031 RES. N° S.O. N° 12791

Signatory Name
8:28:22 a. m. miércoles, 2 de noviembre de 2022

FIRMA DEL TRABAJADOR

02778521

Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

E- mail: recepcion@bioanalisis.co - www.bioanalisis.co

Paciente	: MORALES PARRA MAYERLIN	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 65553375	**Convenio**	: SALUD OCUPACIONAL REGION
Identificación	: 65553375	**Fecha Recepción**	: 2022-11-02 08:55:06
Edad/Sexo	: 51 / F	**Fecha Impresión**	: 2022-11-02 11:43:50.
Telefono	: .	**Empresa**	:
Remisión	: 02778521		

HEMATOLOGIA

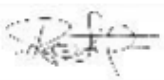
Hemograma Tipo III - Método Automático

HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
Recuento de Eritrocitos	**4.27**	x10^6/mm^3	4.50 -	6.50 x10^6/mm^3
Hemoglobina	**10.0**	g/dl	Hom. 14.5-16.5	Muj. 12.0-15.0
Hematocrito	**29.57**	%	Hom. 40 - 50	Muj. 35 - 45
Volumen Corpuscular Medio	**69**	um^3	80 -	100 fl
HB Corspuscular Media	**23.3**	pg	27.0 -	32.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	**33.7**	g/dl	31.0 -	38.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	**20.0**	%	11.5 -	16.0 %
Recuento de Plaquetas	**331**	x10^3/mm^3	150 -	450 x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	**7.8**	um^3	6.0 -	10.0 fl
Ancho Distribución Plaquetaria	**38.8**			
Plaquetocrito	**0.26**			
Recuento de Leucocitos	**5.84**	x10^3mm^3	4.0	10.0
% Neutrofilos	**69.2**	%		
% Linfocitos	**25.3**	%	25.0 -	50.0 %
% Monocitos	**5.5**	%	2.0 -	10.0 %
# Neutrofilos	**4.04**	x10^3mm^3		
# Linfocitos	**1.48**	x10^3mm^3	1.0 -	5.00 x10^3mm^3
# Monocitos	**0.32**	x10^3mm^3	0.20 -	1.50 x10^3mm^3

Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 10:32

Validado por:



PAOLA ANDREA ISAZA PENAGOS
BACTERIOLOGA
1037627693

QUIMICA

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **recepcion@laboratoriobioanalisis.co** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02778521

URL : https://n9.cl/validaresultbioanalisisibague

02778521

Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

E- mail: recepcion@bioanalisis.co - www.bioanalisis.co

Paciente	: MORALES PARRA MAYERLIN	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 65553375	**Convenio**	: SALUD OCUPACIONAL REGION
Identificación	: 65553375	**Fecha Recepción**	: 2022-11-02 08:55:06
Edad/Sexo	: 51 / F	**Fecha Impresión**	: 2022-11-02 11:43:50.
Telefono	: .	**Empresa**	:
Remisión	: 02778521		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Glucosa			
-			
Glucosa	**96.12**	mg/dl	70 - 105 mg/dL
Valor de Referencia: 70-105 mg/dL			
Técnica:Colorimetrica			
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:42	**RESULTADOS HISTORICOS**	27/09/2019	
	RESULTADO	75.34	
Triglicéridos			
Trigliceridos	**223**	mg/dl	> 500 mg/dL MUY ALTO 200 - 499 mg/dL ALTO 150 - 199 mg/dL DUDOSO Hasta 150 mg/dL BAJO
Técnica:Colorimetrica enzimatica			
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:42	**RESULTADOS HISTORICOS**	27/09/2019	
	RESULTADO	255	
Colesterol Total			
Colesterol	**255.4**	mg/dl	Optimo : Hasta 200 mg/dl Moderado: 200 - 239 mg/dl Elevado : > 240 mg/dl
Técnica: Colorimetrica Enzimática			
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:42	**RESULTADOS HISTORICOS**	27/09/2019	
	RESULTADO		

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **recepcion@laboratoriobioanalisis.co** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02778521

URL : https://n9.cl/validaresultbioanalisisibague

Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

E- mail: recepcion@bioanalisis.co - www.bioanalisis.co

Paciente	: MORALES PARRA MAYERLIN	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 65553375	**Convenio**	: SALUD OCUPACIONAL REGION
Identificación	: 65553375	**Fecha Recepción**	: 2022-11-02 08:55:06
Edad/Sexo	: 51 / F	**Fecha Impresión**	: 2022-11-02 11:43:50.
Telefono	: .	**Empresa**	:
Remisión	: 02778521		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Colesterol de Alta Densidad - HDL			
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**51.62**	mg/dl	Riesgo elevado: Hasta 35 mg/dL Riesgo bajo: > 60 mg/dL
Técnica: DIRECTO			
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:42			
Colesterol de Baja Densidad - LDL Enzimático			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**159.18**	mg/dl	Hasta 100 mg/dL OPTIMO 100-129 mg/dL CASI OPTIMO 130-159 mg/dL MODERADO 160-189 mg/dL ELEVADO > 190 mg/dL MUY ELEVADO
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:42			
Colesterol VLDL			
Colesterol VLDL	**44.60**	mg/dl	5 - 40
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:43			
Indice Arterial			
Indice Arterial	**4.9**		Hasta 5
Fecha / Hora Validado : 2022-11-02 / 11:43			

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **recepcion@laboratoriobioanalisis.co** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02778521

URL : https://n9.cl/validaresultbioanalisisibague

02778521

Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665 - Cel: 3225843864

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

E- mail: recepcion@bioanalisis.co - www.bioanalisis.co

Paciente	: MORALES PARRA MAYERLIN	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 65553375	**Convenio**	: SALUD OCUPACIONAL REGION
Identificación	: 65553375	**Fecha Recepción**	: 2022-11-02 08:55:06
Edad/Sexo	: 51 / F	**Fecha Impresión**	: 2022-11-02 11:43:50.
Telefono	: .	**Empresa**	:
Remisión	: 02778521		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

QUIMICA

Validado por:

CARLOS ALBERTO RAMIREZ
BACTERIOLOGO
007110

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS S.A.S.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **recepcion@laboratoriobioanalisis.co** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 02778521

URL : https://n9.cl/validaresultbioanalisisibague