

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/06/2024 BOGOTÁ D.C	Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Paciente: JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA	Identificación: 5921773
Género: MASCULINO Edad: 67	Teléfono: NO REPORTA Móvil: 3186093472
Fecha Nacimiento: 27/12/1956	Cargo: CONTRATISTA INSTRUCTOR
Estado Civil: SEPARADO	EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección: BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS	Escolaridad: TECNOLÓGICO
Empresa: SENA-IBAGUE	

Descripción del Riesgo Biomecánico en el Cargo Actual - No aplica para exámenes de Ingreso.

Número de veces al día que manipula objetos: 0 - Número de horas al día que Manipula objetos: 0

Peso que levanta en promedio diario:

Esfuerzos más frecuentes: - Halar: Empujar: Descargar: Levantar: Cargar:

Ayuda con la que cuenta: Mecánica: Otra Persona: Ninguna:

Toma los objetos: Del piso: A la altura de la cintura: Encima del Hombro:

Coloca los objetos: Del piso: A la altura de la cintura: Encima del Hombro:

Trayecto de la carga:

Posturas (Continuo):

Sedente - Mayor o igual a 2 horas: X - Bípeda - Mayor o Igual a 2 horas: X - Cuclillas - Mayor o Igual a 2 horas: Rodillas - Mayor o Igual a 2 horas:

Tiempo Jornada: >75% - Tiempo Jornada: Utiliza herramientas que vibran: - Debe estar sentado o de pie sobre una superficie:

Movimientos Repetitivos: En un período continuo de 15 minutos acumulando 2 horas en la jornada diaria:

Del hombro con mas de 4 veces por minuto: Del codo con más de 4 veces por minuto: De la muñeca con mas de 4 veces por minuto:

Uso de videoterminal: Durante cuatro(4) horas al día o menos: SI Durante veinte(20) horas a la semana o más:

Observaciones: PACIENTE INGRESA AL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN AYUDA EXTERNA. REFIERE DOLOR EN RODILLAS BILATERAL CON UNA CALIFICACIÓN DE 6/10 CON UN TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE 2 AÑOS, DESEMPEÑO MUSCULAR 4/5 SEGÚN ESCALA DE DANIELS, FLEXIBILIDAD DISMINUID

Antecedentes Osteomusculares: ARTRITIS EN RODILLAS BILATERAL Y HOMBRO DERECHO.

Actividades Extralaborales

Actividad	Descripción de la Actividad	Frecuencia en días por Semana	Duración minutos por día
Deportiva:	- SI EJERCICIO TERAPEUTICO	5	30
Oficios en el Hogar:	-		
Pasatiempos:	-		

Examen de Columna

Vista Lateral: Normal : X - Cifótica: Lordótica : Cifoordótica :
Vista Posterior: Alineada : X Escoliosis Dorsal: Escoliosis Lumbar Escoliosis de Doble Curva:
Palpación (dolor): NO
Masas Musculares - Espasmos: NO
Flexión lateral anterior: NORMAL
Rotación columna: NORMAL

Balance de Columna

	<u>Refracción derecho</u>	<u>Refracción Izquierdo</u>	<u>Fuerza Derecho</u>	<u>Fuerza Izquierdo</u>
Pectoral Mayor	Moderado		4	4
Trapecios	Moderado	Moderado	4	4
Psoas Iliaco		Moderado	4	4
Isquiotibiales	Moderado	Moderado	4	4
Triceps sural	Moderado	Moderado	4	4
Extensores de Cadera	Moderado	Moderado	4	4
Flexores de Cadera	Moderado	Moderado	4	4
Cuadriceps	Moderado	Moderado	4	4
Abdominales	Moderado	Moderado	4	4
Paraespinales	Moderado	Moderado	4	4

Evaluación de otros segmentosSegmentos

Seleccione si presenta limitación, edema, dolor o deformidad

	<u>Hombro</u>	<u>Brazo</u>	<u>Codo</u>	<u>Antebrazo</u>	<u>Mano</u>	<u>Dedos</u>	<u>Caderas</u>	<u>Rodillas</u>	<u>Piernas</u>	<u>Cuello de Pie</u>	<u>Pie</u>
<u>Lado</u>											
<u>Derecho</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<u>Izquierdo</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Observaciones:

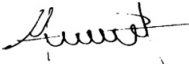
MARCHA FUNCIONAL, CONSERVADOS PUNTO DE APOYO (CHOQUE DE TALON, APOYO MEDIO, DESPEGUE DE DEDOS).

Reflejos Tendinosos

Reflejos Osteotendinosos Simétricos Reflejos Osteotendinosos Negativo Lateralidad Tinel Negativo Lateralidad Phanel Lateralidad dominante Diestro

PRUEBAS ESPECIALES

Pinzamiento subacromial Negativo Prueba para epicondilitis Negativo Prueba de Finkelstein Negativo Rodilla Ligamento Negativo Rodilla Patela Negativo Test Wells Grado IV Test Schöner 0 cms


**Mateo Montenegro Becerra**
Fisioterapeuta
C.C. 1015467344

MATEO ALEJANDRO MONTENEGRO BECERRA T.P: 1015467344

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Nombre y firma del Especialista

Firma y cédula del Paciente

CERTIFICADO DE APTITUD PSICOLOGICA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	28/06/2024	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	SEGUIMIENTO		
Paciente:	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA		Identificación:	5921773		
Género:	MASCULINO	Edad: 67	Teléfono	NO REPORTA	Móvil:	3186093472
Fecha Nacimiento:	27/12/1956		Cargo:	CONTRATISTA INSTRUCTOR		
Estado Civil:	SEPARADO		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud		
Dirección	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS		Escolaridad:	TECNOLÓGICO		
Empresa	SENA-IBAGUE					

CONCEPTO DE APTITUD

SIN INFORMACION

DIAGNÓSTICO Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU INTERÉS QUE APORTEN A SU SALUD FISICA Y MENTAL, ADEMÁS CONTINUAR REALIZANDO LA PRUEBA PSICOLÓGICA DE FORMA PERIÓDICA O SEGÚN SE REQUIERA.

OBSERVACIONES

PRUEBA PSICOLOGICA DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU INTERÉS QUE MANTENGAN SU ESTADO PSICOLÓGICO Y COGNITIVO SALUDABLE. ASI MISMO, CONTINUAR REALIZANDO LA PRUEBA PSICOLÓGICA DE FORMA PERIÓDICA O SEGÚN SE REQUIERA.



Maria Fanyanny Romero Ortiz
Ψ Psicóloga
T.P. 182078
LIC. GSST No. 1411 del 2019

MARIA FANYANNY ROMERO ORTIZ

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Profesional

Firma y cédula del Paciente

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	28/06/2024	BOGOTÁ D.C	Tipo de Examen:	SEGUIMIENTO	
Paciente:	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA		Identificación:	5921773	
Género:	MASCULINO	Edad:	67	Teléfono	NO REPORTA
Fecha Nacimiento:	27/12/1956		Cargo:	CONTRATISTA INSTRUCTOR	
Estado Civil:	SEPARADO		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud	
Dirección	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS		Escolaridad:	TECNOLÓGICO	
Empresa	SENA-IBAGUE				

EVALUACIÓN DE VOZ

ANAMNESIS

1. ¿Ha estado en tratamiento fonoaudiológico en los últimos 3 años	NO
En caso de respuesta afirmativa, indique:	
a) Dificultades a nivel del habla y lenguaje	NO
b) Disfonías, Afonías	NO
c) Dificultades articulatorias y de fluidez	NO
d) Dificultades a nivel auditivo	NO
e) Otros	NO
2. Etiología	
a) Ronquera	
b) Dolor al momento de hablar	NO
c) Pérdida de la intensidad de la voz y/o fatiga	NO
d) Odinofagia	NO
e) Rinitis - Sinusitis - Asma	NO
f) Enfermedades digestivas - Reflujo gastroesofágico	NO
g) Otros	SI
	GASTRITIS MEDICADO A NECESIDAD
3. Hábitos	
a) ¿Fuma?	NO
b) ¿Consume licor?	
c) ¿Gusta de comidas picantes	NO
d) ¿Gusta de bebidas en exceso frías o calientes?	NO
e) ¿Acostumbra a consumir bebidas oscuras, como tinto, té o gaseosas?	SI
f) ¿Se automedica?	NO
g) ¿Tiende a elevar la voz, realizar variaciones de voz o gritar	NO
4. Antecedentes laborales - Labores desempeñadas mediante el uso de la voz:	
a) Docencia	
b) Asesor de Call center / Contact center / Chat	SI
c) Conferencista	NO
d) Cantante	NO
e) Locutor de radio / Periodista	NO
- Tiempo desempeñando la profesión:	NO
- Promedio diario en horas:	15 Años Meses
- Posición adoptada durante el trabajo:	6
	Marcha

5. Condiciones del lugar de trabajo

a) Ambiente ruidoso	NO
b) Exposición a humo (Chimeneas, Cigarrillo)	NO
c) Exposición a agentes químicos	NO
d) Exposición a bajas temperaturas	NO
e) Exposición a altas temperaturas	NO

VALORACIÓN DE LAS CUALIDADES VOCALES

TONO: 0 Hz - NORMAL - GRAVE

FRECUENCIA FUNDAMENTAL Fo. (Media Fo.) (100 Hz a 300 Hz) : 0 Hz -

JITTER: 0 %

SHIMMER : 0 % -

TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN (a): 18 seg - ANORMAL

TIEMPO FISIOLÓGICO DE FONACIÓN (s): 15 seg - ANORMAL

COEFICIENTE FONATORIO (Índice a/s): 0 - Normal

TIPO RESPIRATORIO: TORACICO

MODO RESPIRATORIO: NASAL

INTENSIDAD DE LA VOZ:

Voz Normal (50 - 55 dB): 0 dB

Hablar en Público (60 - 65 dB): 0 dB

Voz con Esfuerzo (70 - 75 dB): 0 dB

Voz Cantada (80 - 85 dB): 0 dB

Máxima (90 dB): 0 dB

Impresión Diagnóstica:

Comportamiento vocal típico. Parámetros vocales acorde con género, edad y contextura física.

Concepto:

Cualidades de voz normal.

Recomendaciones:

SE DAN PAUTAS DE CUIDADO E HIGIENE VOCAL , HIDRATACION DURANTE LA JORNADA Y ANTE SINTOMAS VOCALES , APOYO RESPIRATORIO ABDOMINAL PARA EVITAR ESFUERZO LARINGEO , SE DAN PAUTAS PARA MANTENER UNA POSTURA CORPORAL DE BASE NECESARIA PARA DECUADO FUNCIONAMIENTO VOCAL, EVITAR VARIACIONES EN TONO E INTENSIDAD QUE NO SEAN NECESARIAS PARA LA ACTIVIDAD Y ALERTA ANTE SINTOMAS DE MOLESTIA .


Leidy K. Garcia
Fonoaudiologa
Esp. S.O. - U.M.B.
T.P. 14-03134 - RES. 25-11-27

LEIDY KARINA GARCIA BERNAL

T.P: 14-03134

Profesional

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Firma y cédula del Paciente

EXAMEN OPTOMETRÍA



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	28/06/2024	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	SEGUIMIENTO
Paciente:	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA		Identificación:	5921773
Género:	MASCULINO	Edad:	67	Móvil:
Fecha Nacimiento:	27/12/1956		Cargo:	CONTRATISTA INSTRUCTOR
Estado Civil:	SEPARADO		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección:	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS		Escolaridad:	TECNOLÓGICO
Empresa:	SENA-IBAGUE			

EVALUACIÓN

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: NO REFIERE

Sintomatología :

Cirugía ocular : N ASINTOMATICO CON GAFAS

Usa Corrección : S

¿Gafas? : S **¿Lentes de Contacto? :** N

Agudeza Visual

Visión Lejana	Sin Corrección	Derecho: 20/ 400	Ambos: 20/ 100	Izquierdo: 20/ 100
	Con Corrección:	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Visión Próxima	Sin Corrección	Derecho: 20/ 100	Ambos: 20/ 100	Izquierdo: 20/ 100
	Con Corrección	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Lensometría	Izquierdo :	Derecho :	ADD :	

Examen Externo: BLEFAROPTOSIS AO-

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia: OPACIDAD DE CRISTALINO AO MAYOR OD

Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL

Estereopsis: NORMAL

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: -5.00-1.50X90 - OI: -6.00 SPH

Subjetivo OD: - AV: 60 - Subjetivo OI - AV: 40

Cie10: CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA-H259

Cie10: ASTIGMATISMO-H522

Cie10: MIOPIA-H521

Recomendaciones: REQUIERE USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE PARA LABORAR, REALIZAR PAUSAS VISUALES, CONTROL ANUAL- REQUIERE VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA-

Diagnóstico: ASTIGMATISMO OD- MIOPIA OI- PRESBICIA-CATARATA AO?

Concepto: OPTOMETRIA CON ALTERACION

Formula Final: OD: **Distancia Pupilar :** OI:

ADD : **Remitido: -**

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N


Dra. YADIRA CACERES
C.C. 63.546.468 B/manga

YADIRA CACERES CACERES

2348

Profesional

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Firma y cédula del Paciente

ZONAMEDICA MR SAS - IPS
900170994

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/06/2024 BOGOTA D.C.
Paciente: JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA
Género: MASCULINO **Edad:** 67
Fecha Nacimiento: 27/12/1956
Estado Civil: SEPARADO
Dirección: BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS
Empresa: SENA-IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 5921773
Teléfono: NO REPORTA **Móvil:** 3186093472
Cargo: CONTRATISTA INSTRUCTOR
EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Escolaridad: TECNOLÓGICO

Informe de Laboratorio: 720275

EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
GLICEMIA - FECHA Y HORA EXACTA: 2024-07-03 16:15:02.0000	84mg/dl	70-110 mg/dl	

PERFIL LIPIDICO - FECHA Y HORA EXACTA:
2024-07-03 16:15:05.0000

COLESTEROL HDL	37 mg/dl	Mayor de 40 mg/dl
COLESTEROL LDL	119.6 mg/dl	Hasta 160 mg/dl
COLESTEROL TOTAL	192 mg/dl	Hasta 200 - Riesgo Medio<239 - Riesgo Alto>240
TRIGLICERIDOS	177 mg/dl	Hasta 200 mg/dl

JULY ANDREY HERRERA VELASQUEZ
CC 1022325647Profesional
JULY ANDREY HERRERA VELASQUEZ
-Firma y cédula del Paciente
JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA
5921773

ANEXO CARDIOVASCULAR

Empresa SENA-IBAGUE

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA	Sexo	MASCULINO	Identificación	5921773	Edad	67
Estado Civil	SEPARADO			Fecha y Lugar de Nacimiento	27/12/1956	GUAMO	
Dirección	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS	Teléfono	NO REPORTA	Profesión	CONSTRUCCION		
E.P.S.	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud			Escolaridad	TECNOLÓGICO		

INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Cargo	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Fecha de Ingreso	28/06/2024	Antigüedad	180	Turno	DIURNO
-------	------------------------	------------------	------------	------------	-----	-------	--------

Anamnesis

Nombre	Concepto	Notas
--------	----------	-------

No Refiere

Antecedentes Patológicos (Familiars)

Nombre	Concepto	Notas
--------	----------	-------

No Refiere

Antecedentes Patológicos (Personales)

Nombre	Concepto	Notas
--------	----------	-------

No Refiere

Examen Físico - Revisión por Sistemas

Revisión por Sistemas	Edema de miembros inferiores	Palpitaciones	Sincope	Disnea	Dolor precordial
-----------------------	------------------------------	---------------	---------	--------	------------------

¿Cuál? N

Examen Físico	Talla 157	Peso 75.13	Índice Abdominal 104
	Tensión 152/84	Frecuencia Cardíaca 62	Frecuencia Respiratoria 19

Paraclínicos	Glicemia en Ayunas	Colestero alta densidad	Colesterol muy baja densidad
	Colesterol Total	Colesterol baja densidad	Triglicéridos



LEIDY LAURA ORTIZ VILLA

T.P: 1152197882

Firma Profesional

Registro

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Firma Empleado

Cedula

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/06/2024 BOGOTA D.C	Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Paciente: JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA	Identificación: 5921773
Género: MASCULINO Edad: 67	Teléfono: NO REPORTA Móvil: 3186093472
Fecha Nacimiento: 27/12/1956	Cargo: CONTRATISTA INSTRUCTOR
Estado Civil: SEPARADO	EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección: BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS	Escolaridad: TECNOLÓGICO
Empresa: SENA-IBAGUE	

HISTORIA

Peso Saludable: 65 **Peso Meta Inicial:** 0 **Medicamentos:**

Desayuno: - Hora: 7 AM - **Observaciones:** HUEVOS + PAN + TINTO CON AZÚCAR

Nueves: - Hora: 10 AM - **Observaciones:** CAFÉ ENDULZADO CON AZÚCAR CON PAN

Almuerzo: - Hora: 1PM - **Observaciones:** ARROZ + PROTEINA + TUBERCULO + SOPA + JUGO

Onces: - Hora: 4 PM - **Observaciones:** TINTO + PANIFICADO - O FRUTA

Comida: - Hora: 10 PM - **Observaciones:** AREPA + QUESO + CAFÉ CON LECHE

Lacteos: 6
Pescado: 1
Hueno: 7
Frutas: 4
Cereales: 7
Tubérculos/Raíces: 5
Azúcares/Dulces: 7
Agua: 8

Carnes: 2
Pollo: 4
Leguminosas: 2
Hortalizas: 2
Productos de Panadería: 7
Plátanos: 4
Greasas: 3
Otros:

DIAGNÓSTICO: IMC 30.4 OBESIDAD G1, CON UN PERIMETRO DE CINTURA 104CM QUE REFIERE ALTO RIESGO METABOLICO. COMPOSICIÓN CORPORAL CON UN PORCENTAJE DE GRASA ALTO (30%) Y UN PORCENTAJE DE MASA MUSCULAR ESQUELETICA CON ADECUADA RESERVA (34%).

RECOMENDACIONES AUMENTE SU CONSUMO DE ALIMENTOS FUENTE DE FIBRA - FRUTA (1P DÍA) Y VERDURA (2 P/DÍA)
CONSUMA ACEITE DE OLIVA, AGUACATE, SEMILLAS Y NUECES DIARIAMENTE. NO ADICIONE AZÚCAR A SUS BEBIDAS Y DISMINUYA LA INGESTA DE PANIFICADOS.



NUTRICIONISTA DIETISTA
TP 1152197882
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

LEIDY LAURA ORTIZ VILLA

T.P: 1152197882

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Profesional

Firma y cédula del Paciente

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar: 28/06/2024 - BOGOTA D.C
Paciente: JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA
Empresa: SENA-IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 5921773
Cargo: CONTRATISTA INSTRUCTOR

RESULTADO

EDAD: 67 - **SEXO:** MASCULINO
Colesterol Total mg/dl: 160-199
Fumador: NO
HDL mg/dl: <40
Presión Sistólica mmHG: 140-149
Tratamiento Presión Arterial: NO

Puntaje Total: 15
Porcentaje de Riesgo a 10 años %: 20
Riesgo Cardiovascular: MODERADO




NUTRICIONISTA DIETISTA
TP 1152197882
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

LEIDY LAURA ORTIZ VILLA

T.P: 1152197882

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Firma y cédula del Paciente

Nombre
ID de paciente **5921773**

28.06.2024 09:35:45
ECG reposo

Fecha nacim.	27.12.1956
Sexo	Hombe
Marcapasos	No
Altura	cm
Peso	kg
PA	mmHg

FC 65 /bpm

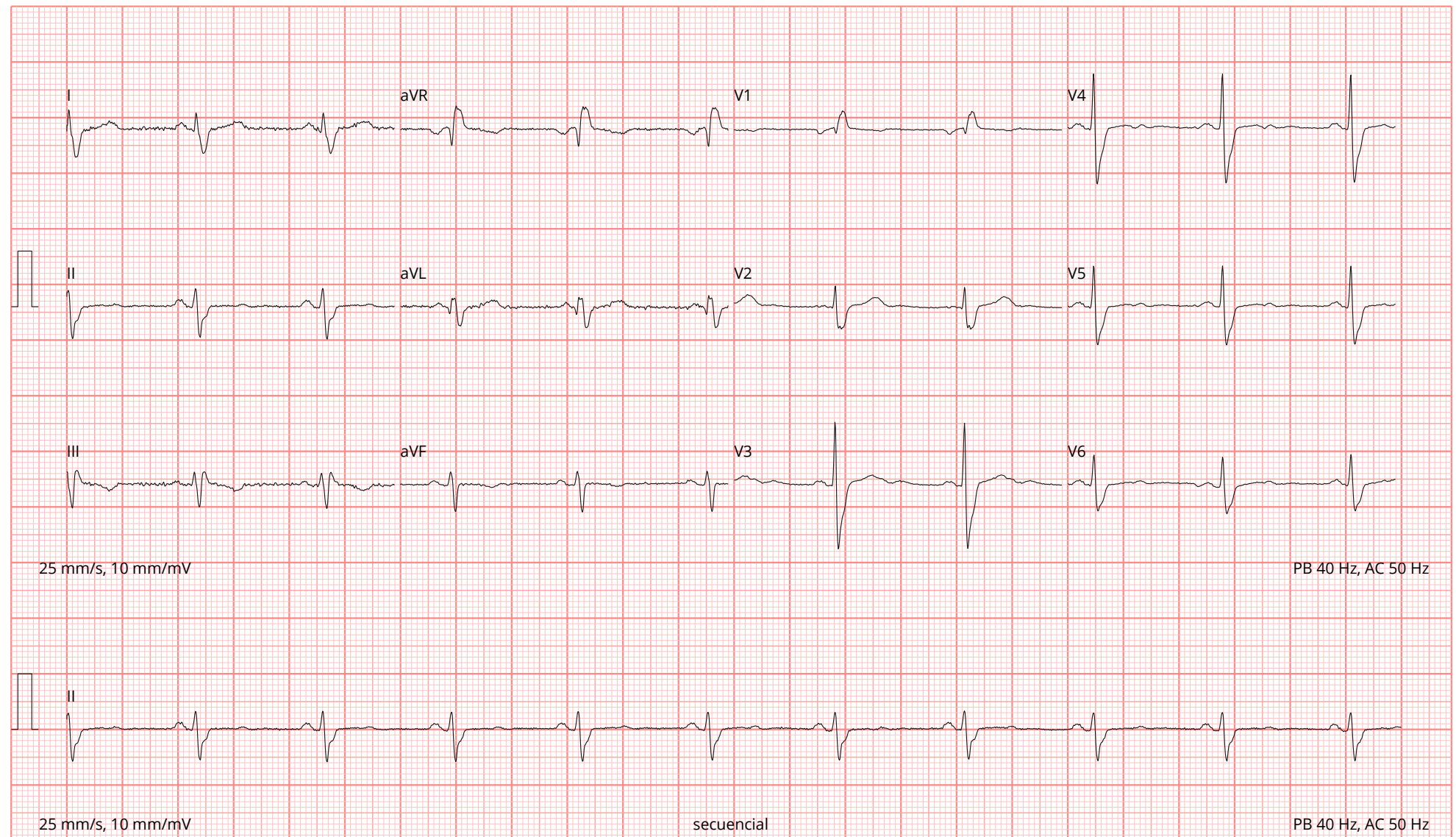
P eje	34°
QRS eje	236°
T eje	-11°

RR	923 ms
P	100 ms
PR	134 ms
QRS	132 ms
QT	414 ms
QTc	431 ms

(Bazett)

Sokolow	1.22 mV
Cornell	1.37 mV
Lewis	0.05 mV
Romhilt	1

- Ritmo sinusal
- Desviación anormal del eje superior a la derecha
- Bloqueo de rama inespecífico
- Considerar hipertrofia ventricular derecha

Medicación
Observ.

Nombre
ID de paciente 5921773

28.06.2024 09:35:45
ECG reposo

Fecha nacim. 27.12.1956
Sexo Hombre
Marcapasos No
Altura cm
Peso kg
PA mmHg

FC 65 /bpm

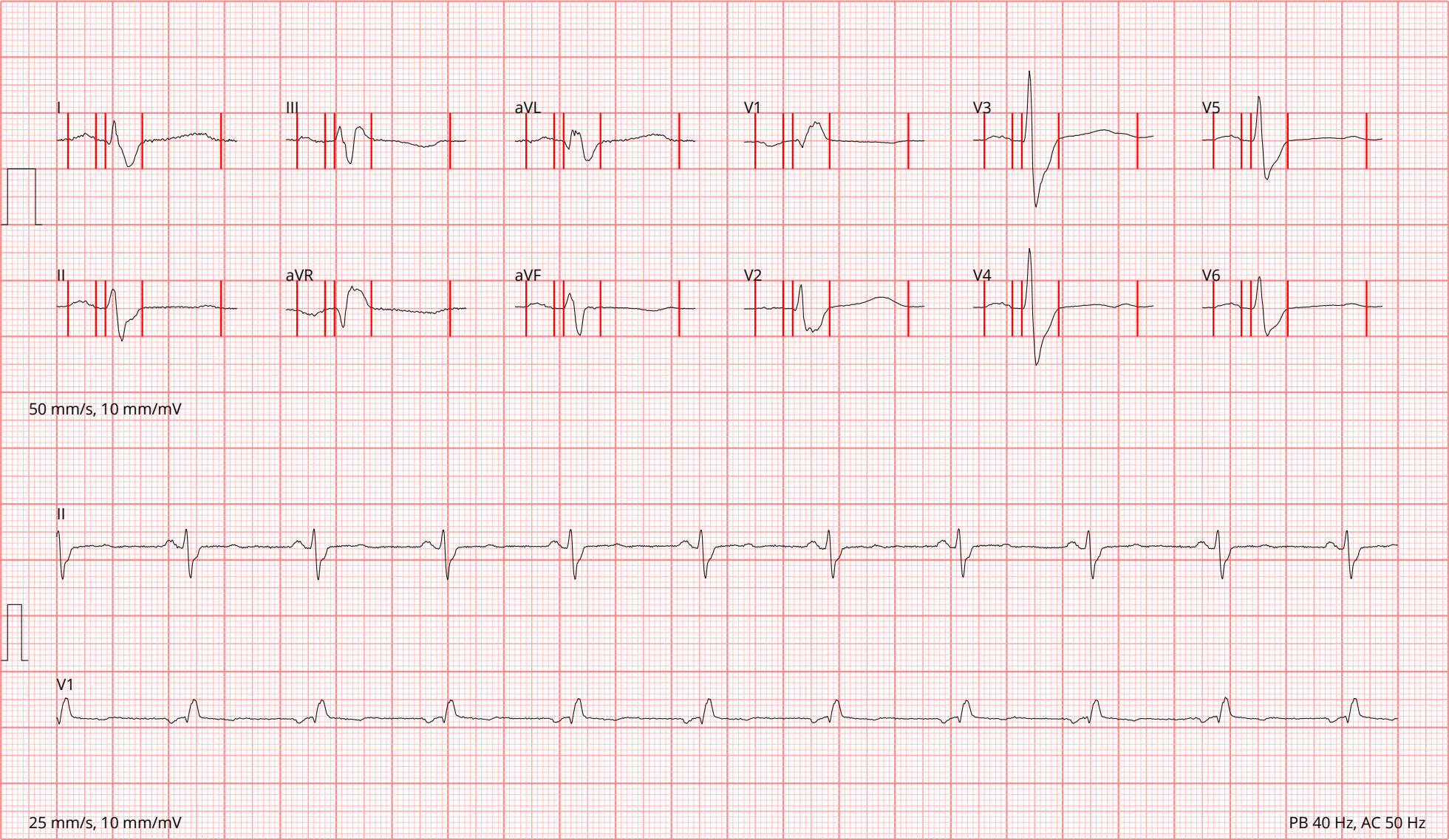
P eje 34°
QRS eje 236°
T eje -11°

RR 923 ms
P 100 ms
PR 134 ms
QRS 132 ms
QT 414 ms
QTc 431 ms
(Bazett)

Sokolow 1.22 mV
Cornell 1.37 mV
Lewis 0.05 mV
Romhilt 1

Ritmo sinusal
Desviación anormal del eje superior a la derecha
Bloqueo de rama inespecífico
Considerar hipertrofia ventricular derecha

Medicación
Observ.



Nombre	28.06.2024 09:35:45											
ID de paciente	5921773											
ECG reposo												
Fecha nacim.	27.12.1956	FC 65 /bpm		RR	923 ms	Sokolow	1.22 mV	Ritmo sinusal Desviación anormal del eje superior a la derecha Bloqueo de rama inespecífico Considerar hipertrofia ventricular derecha				
Sexo	Hombe			P	100 ms	Cornell	1.37 mV					
Marcapasos	No			PR	134 ms	Lewis	0.05 mV					
Altura	cm	P eje	34°	QRS	132 ms	Romhilt	1					
Peso	kg	QRS eje	236°	QT	414 ms							
PA	mmHg	T eje	-11°	QTc	431 ms							
(Bazett)												
Medicación												
Observ.												

	I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
P+ [mV]	0.10	0.09	0.04	-	0.05	0.07	-	-	0.07	0.08	0.08	0.08
P- [mV]	-	-	-	-0.09	-0.02	-	-0.08	-	-	-	-	-
Q [mV]	-0.05	-	-	-0.34	-0.15	-	-0.12	-	-	-	-	-
Qd [ms]	20	-	-	32	24	-	22	-	-	-	-	-
R [mV]	0.36	0.34	0.26	0.38	0.18	0.27	0.34	0.43	1.25	1.08	0.80	0.57
Rd [ms]	26	40	30	82	40	38	76	38	30	38	32	34
S [mV]	-0.46	-0.58	-0.40	-	-0.35	-0.48	-	-0.42	-1.19	-1.02	-0.68	-0.49
Sd [ms]	78	82	40	-	60	38	-	94	86	94	92	88
R' [mV]	-	-	0.26	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R'd [ms]	-	-	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S' [mV]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S'd [ms]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J [mV]	-0.03	0.01	0.04	0.02	-0.04	0.03	0.02	0.02	0.04	-	-	-0.01
ST [mV]	0.01	0.02	0.01	-0.01	-	0.02	-	0.05	0.08	0.03	0.02	0.02
T+ [mV]	0.13	0.05	-	-	0.11	0.02	-	0.20	0.20	0.08	0.08	0.08
T- [mV]	-	-	-0.10	-0.08	-	-0.04	-0.04	-	-	-	-	-

EXAMEN AUDIOMETRÍA



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 28/06/2024 BOGOTÁ D.C.
Paciente: JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA
Género: MASCULINO **Edad:** 67
Fecha Nacimiento: 27/12/1956
Estado Civil: SEPARADO
Dirección: BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS
Empresa: SENA-IBAGUE

Tipo de Examen: SEGUIMIENTO
Identificación: 5921773
Teléfono: NO REPORTA **Móvil:** 3186093472
Cargo: CONTRATISTA INSTRUCTOR
EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Escolaridad: TECNOLÓGICO

ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	CARGO	EXPOSICION A RUIDO	PROTECCION AUDITIVA	TIEMPO
SENA	INSTRUCTOR CONSTRUCCION	NO	NO	15 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. OYE EN CONVERSACIÓN CORRIENTE	N	
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
3. TRASTORNO DE LENGUAJE	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGÍAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	N	
10. EXP. EXTRALABORAL	N	
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	N	

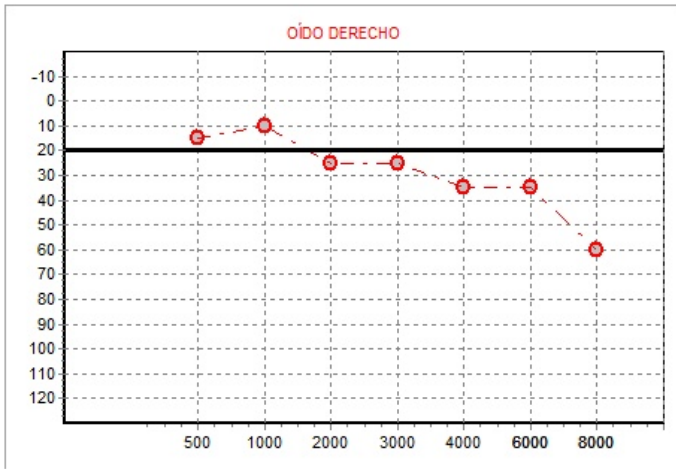
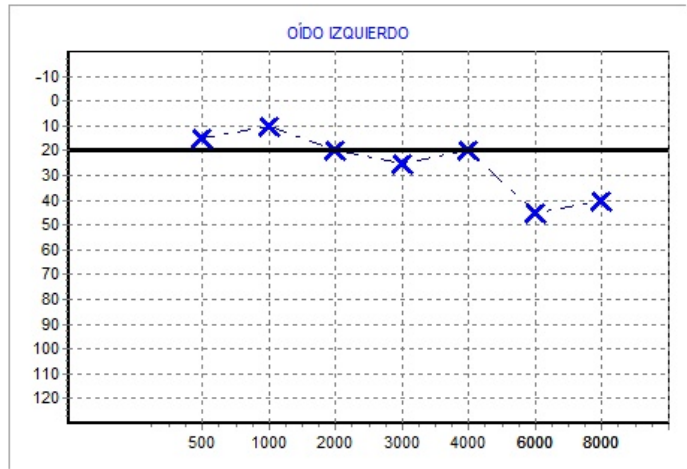
ANTECEDENTES EXTRALABORALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	N	
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	S	FRECUENTE
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	

EVALUACIÓN

EQUIPOS QUE MANEJA	No Aplica
MATERIAS PRIMAS E INSUMOS	No Aplica
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	No Aplica
REPOSO AUDITIVO: S	
OTOSCOPIA OI:	FECHA DE ÚLTIMO EXAMEN: -
OTOSCOPIA OD:	NORMAL
	NORMAL

AUDIOGRAMA



CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OD: DESCENSO LEVE EN FRECUENCIA(S): 4000-6000- DESCENSO MODERADO-SEVERO EN FRECUENCIA(S): 8000- OI: DESCENSO LEVE EN FRECUENCIA(S): 8000- DESCENSO MODERADO EN FRECUENCIA(S): 6000-
PTA OÍDO DERECHO: 18.75 - Audición Normal PTA OÍDO IZQUIERDO: 17.50 - Audición Normal

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. EVITAR EL USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS, ALTERNAR TELEFONO O AURICULARES ENTRE LOS DOS OÍDOS, EVITAR USO DE COPITOS EN CONDUCTO AUDITIVO

CONCEPTO: Normal

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

GATISST: OD: DESCENSO LEVE EN FRECUENCIA(S): 4000-6000- DESCENSO MODERADO-SEVERO EN FRECUENCIA(S): 8000- OI: DESCENSO LEVE EN FRECUENCIA(S): 8000- DESCENSO MODERADO EN FRECUENCIA(S): 6000-

EQUIPO Y FECHA CALIBRACIÓN:

Leidy K. Garcia
Leidy K. Garcia
Fonoaudióloga
Esp. S.O. - U.M.B.
T.P. 14-03134 - RES. 25-11-27

LEIDY KARINA GARCIA BERNAL

T.P: 14-03134

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Profesional

Firma y cédula del Paciente

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	28/06/2024	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	SEGUIMIENTO	
Paciente:	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA		Identificación:	5921773	
Género	MASCULINO	Edad:	67	Teléfono	NO REPORTA
Fecha Nacimiento:	27/12/1956		Móvil:	3186093472	
Estado Civil:	SEPARADO		Cargo:	CONTRATISTA INSTRUCTOR	
Dirección	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud	
Empresa	SENA-IBAGUE		Escolaridad:	TECNOLÓGICO	

RESULTADOS

Ritmo :Sinusal
PR - ms: 134
RR ms: 923
QTC - ms: 431
Frecuencia/Min: 65

Eje - Grados: + 236
QRS - ms: 132
QT ms: 414
ST:

Interpretación: Adecuada progresión de onda R. Bloqueo completo de rama derecha.

Recomendaciones: Estilos de vida saludable: dieta sana, actividad física de forma regular (al menos 3 veces por semana).


Lorena P. Morales H.
Terapeuta Respiratoria
53098531
F U A A

LORENA PATRICIA MORALES HUERTAS T.P: 53098531
Profesional

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA 5921773
Firma y cédula del Paciente

	VALORACIONES CUPACIONALES INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)	CÓDIGO: FRSA-107
	GESTIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	VERSIÓN: 01
		FECHA: 20/03/2024
		Página 1 de 4

Fecha: 02/07/2024.	Empresa: fms Ric.	
Nombre: Dr. Orlando Anzú Bonilla.		
Cédula: 5921.777.	Edad: 68.	Sexo: Masculino.
Antigüedad en la empresa (años): 13 años		Estado civil: Casado.
Nivel de escolaridad: Técnico GO.	Cargo: Instructor.	

INSTRUCCIONES: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido, si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito).

1. Tristeza

- ☒ 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- ☒ 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- ☒ 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- ☒ 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- ☒ 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

	VALORACIONES CUPACIONALES INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)		CÓDIGO: FRSA-107
	GESTIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL		VERSIÓN: 01
			FECHA: 20/03/2024
			Página 2 de 4

6. Sentimientos de Castigo

- ☒ 0 No siento que este siendo castigado.
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

- ☒ 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
- ☒ 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- ☒ 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2 Querría matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- ☒ 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

- ☒ 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

- ☒ 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

	VALORACIONES CUPACIONALES INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)	CÓDIGO: FRSA-107
	GESTIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	VERSIÓN: 01
		FECHA: 20/03/2024
		Página 3 de 4

13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1^a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1^b Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2^a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2^b Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3^a Duermo la mayor parte del día.
- 3^b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1^a Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1^b Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2^a Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2^b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3^a No tengo apetito en absoluto.
- 3^b Quiero comer todo el día.

	VALORACIONES CUPACIONALES INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)	CÓDIGO: FRSA-107
	GESTIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	VERSIÓN: 01
		FECHA: 20/03/2024
		Página 4 de 4

19. Dificultad de Concentración

- ☐ Puedo concentrarme tan bien como siempre.
☒ No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
☐ Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
☐ Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

- ☐ No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
☒ Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
☐ Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
☐ Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

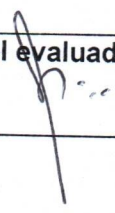
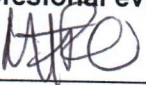
21. Pérdida de Interés en el Sexo

- ☒ No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
☐ Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
☐ Estoy mucho menos interesado en el sexo.
☐ He perdido completamente el interés en el sexo.

Tomado de: Autores: Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown.

NOTA: Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la información que suministro es veraz, por tanto, ZONAMEDICA MR S.A.S. no se hace responsable del ocultamiento, falsedad, reticencia o la inexactitud en la información suministrada en el presente documento.

Así mismo, otorgo consentimiento para que mi información personal sea utilizada de manera confidencial. Dándose cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 "por lo cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Puntaje total:	8	Interpretación cualitativa:	Mínima depresión
Firma del evaluado:		Profesional evaluador:	 MARIA ROMERO TP 182018 LIC GOST 1411 del 2019.

EXAMEN OPTOMETRÍA



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	28/06/2024	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	SEGUIMIENTO	
Paciente:	JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA		Identificación:	5921773	
Género:	MASCULINO	Edad:	67	Teléfono:	NO REPORTA
Fecha Nacimiento:	27/12/1956		Cargo:	CONTRATISTA INSTRUCTOR	
Estado Civil:	SEPARADO		EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud	
Dirección:	BLOQUE 1 APART 303 LAS PALMERAS		Escolaridad:	TECNOLÓGICO	
Empresa:	SENA-IBAGUE				

EVALUACIÓN

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: NO REFIERE

Sintomatología :

Cirugía ocular : N ASINTOMATICO CON GAFAS

Usa Corrección : S

¿Gafas? : S **¿Lentes de Contacto? :** N

Agudeza Visual

Visión Lejana	Sin Corrección	Derecho: 20/ 400	Ambos: 20/ 100	Izquierdo: 20/ 100
	Con Corrección:	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Visión Próxima	Sin Corrección	Derecho: 20/ 100	Ambos: 20/ 100	Izquierdo: 20/ 100
	Con Corrección	Derecho: 20/	Ambos: 20/	Izquierdo: 20/
Lensometría	Izquierdo :	Derecho :	ADD :	

Examen Externo: BLEFAROPTOSIS AO-

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia: OPACIDAD DE CRISTALINO AO MAYOR OD

Visión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NORMAL - OI: NORMAL

Estereopsis: NORMAL

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: -5.00-1.50X90 - OI: -6.00 SPH

Subjetivo OD: - AV: 60 - Subjetivo OI - AV: 40

Cie10: CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA-H259

Cie10: ASTIGMATISMO-H522

Cie10: MIOPIA-H521

Recomendaciones: REQUIERE USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE PARA LABORAR, REALIZAR PAUSAS VISUALES, CONTROL ANUAL- REQUIERE VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA-

Diagnóstico: ASTIGMATISMO OD- MIOPIA OI- PRESBICIA-CATARATA AO?

Concepto: OPTOMETRIA CON ALTERACION

Formula Final: OD:

OI:

ADD :

Distancia Pupilar :

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N

Remitido: -


Dra. YADIRA CACERES
C.C. 63.546.468 B/manga

YADIRA CACERES CACERES

2348

Profesional

JOSE ORLANDO ARIAS BONILLA

5921773

Firma y cédula del Paciente