MM SALUD OCUPACIONAL LTDA
Nit. 900266781 - 0
Dirección: Av. Carrera 72 # 64 C 82 Bogotá D.C
Tel: 8053282 - 8052457 - 3103023224

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

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



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **11/01/2024 08:36:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **DIEGO ARMANDO REYES MORA**

Cargo **INSTRUCTOR** Doc. Identidad **CC 1014177364**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 MEDICO LABORAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)	2 AUDIOMETRIA	3 VISIOMETRIA
4 PSICOLABORAL (APTITUD PARA EL CARGO)	5 PERFIL LIPIDICO	6 GLICEMIA
7 CUADRO HEMATICO	8	9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SOLICITAR EN SU EPS VALORACIÓN ANUAL POR VISIOMETRIA.
SOLICITAR EN SU EPS VALORACIÓN ANUAL POR AUDIOMETRÍA.
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABORES DEL CARGO.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL DE ACUERDO AL PROGRAMA DE LA EMPRESA.
MANTENER HABITOS DE HIGIENE POSTURAL.
CONSUMO DE DIETA BAJA EN GRASAS.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ◯ Auditivo ◯ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ◯ Otros ◯

REMISIÓN	SI ◯	NO ⊗	ARL	SI ◯	NO ◯	EPS	SI ◯	NO ◯

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dra. Diana Marcela Cepeda Medico Especialista S.O.
T.P.118242/2011
Lic. SO Res. 7848 de 15/07/2013

Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES MORA
CC: 1014177364
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica

MM SALUD OCUPACIONAL LTDA

Nit: 900266781

LABORATORIO CLÍNICO

Dircc: Av. Carrera 72 # 64 C 82 Bogotá D.C Tel : 8053282 - 8052457 - 3103023224

Fecha impresión 22/01/2024 12:46:02

Fecha 11/01/2024 07:29:00

Doc: **1014177364** Nombre : **DIEGO ARMANDO REYES MORA** Edad : **37 Años** Sexo : **M**

Entidad: **PARTICULAR**

Parametro	Resultado	Rango referencia		
CUADRO HEMATICO				
HB	15.7	11.1	15.0	g/dl
HTO	50.2	36.0	48.0	%
GR	5.66	3.50	5.50	x 10*6/ul
VCM	88.7	80.0	98.0	fL
MCH	28	26.0	32.0	pg
MCHC	32	32.0	36.0	g/dl
GB	8.1	4.0	10.0	x 10*3/uL
GRAN	63	50.0	70.0	%
LINF	34	20.0	40.0	%
EOS-BAS	3.0	1.0	15.0	%
PLAQUETAS	218	150	450	x 10*3/uL

Dra. Liz Adriana Quintero Lopez.
Bacteriologa.
T.P. 20633935

PERFIL LIPIDICO				
Coleterol Total	156.2		Hasta 200	mg/dl
Trigliceridos	205*		Hasta 150	mg/dl
Colesterol HDL	51	Hombres:	Sin Riesgo: Entre 35 - 55	mg/dl

Dra. Liz Adriana Quintero Lopez.
Bacteriologa.
T.P. 20633935

GLICEMIA				
Glicemia	93.3	74	106	mg/dl

Dra. Liz Adriana Quintero Lopez.
Bacteriologa.
T.P. 20633935

Doc: **1014177364** Nombre : **DIEGO ARMANDO REYES MORA** Edad : **37 Años** Sexo : **M**

Entidad: **PARTICULAR**

Parametro	Resultado	Rango referencia

	MM SALUD OCUPACIONAL LTDA. NIT: 900.266.781-0 Licencia S.O.: 1524 de 12/02/2020

Informe de Evaluación Psicológica para Ingreso

Nombre: Diego Armando Reyes Mora	
Edad: 37 años	11/01/2024
Nivel de educación: Superior	
Cargo: Instructor	

Análisis de los rasgos característicos de la personalidad, relaciones interpersonales, manejo de angustia y tolerancia a la frustración, capacidad de adaptación a diferentes situaciones, seguimiento de normas y valores sociales o institucionales, de acuerdo a lo reportado por el aspirante y al análisis de las pruebas psicológicas aplicadas.

PERFIL PSICOLÓGICO

De acuerdo al análisis realizado a la prueba psicológica, es posible manifestar que al momento de la prueba el individuo se muestra como una persona responsable, proactiva, paciente, orgullosa, poco disciplinada, consciente de sus habilidades y dificultades, inseguro de sí mismo y de sus capacidades.

Establece relaciones interpersonales solo en ambientes de confianza por lo que requiere de tiempo y espacio para conocer a las personas antes de generar vínculos afectivos.

Se muestra dispuesto y receptivo para el desempeño de las actividades encomendadas. En situaciones de gran demanda puede llegar a presentar cuadros de estrés o ansiedad. Su capacidad de raciocinio se caracteriza por adecuados procesos de análisis y síntesis de la información, que le permiten resolver problemas de manera eficiente.

Sigue instrucciones sin mayores dificultades. Se adhiere a normas y valores sociales o institucionales si no atentan contra su integridad física o personal.

CONCLUSIONES SOBRE EL PERFIL DEL CANDIDATO

Teniendo en cuenta el resultado de la prueba psicotécnica, se puede concluir que el candidato cumple con el perfil y las competencias necesarias para el cargo.
Recomendaciones: *realizar entrenamiento en el cargo y seguimiento permanente a las labores asignadas.*

FIRMA DIGITAL CONTROLADA. USO EXCLUSIVO DE MM SALUD

SANDRA PATRICIA CAMELO TRIANA
Lic. en S.O. Res 7959 de 06/03/2021.

MM SALUD OCUPACIONAL LTDA

Nit. 900266781 - 0

Dirección: Av. Carrera 72 # 64 C 82 Bogotá D.C

Tel: 8053282 - 8052457 - 3103023224

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso ocupacional ( ) Trabajo en alturas ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Post incapacidad ( )

Fecha: 11/01/2024 EPS: FAMISANAR Empresa: PARTICULAR

Dirección: Teléfono:

Sede: Actividad: INSTRUCTOR Fondo de pensión: COLPENSIONES

DI: 1014177364 Nombre: DIEGO ARMANDO REYES MORA Hijos: 0 Masculino (X) Femenino ( ) Fecha de nacimiento: 28/04/1986 Edad: 37 años

Estado Civil: Soltero (X) Casado ( ) Viudo ( ) Separado ( ) U. Libre ( ) | Escolaridad: Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnica ( ) Univ. (X) Post grado ( )

Dirección	Teléfono	ARL	Municipio	Departamento	RH
CR 80 D 8 B 12	NO TIENE	POSITIVA			A+

Antecedentes clínicos:

INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO ACTUAL O CARGO A OCUPAR

Nombre del cargo	Antigüedad del cargo	Antigüedad en la empresa	Nro. de personas a cargo
INSTRUCTOR	12 AÑOS	12 AÑOS	0

Sección OPERATIVA Turno: Diurno (X) Nocturno ( ) Rotativo ( )

Descripción funciones del cargo: INSTRUCTOR DE IDIOMAS

Maquinaria,herramientas y materia prima utilizada: MANUAL

Uso de elementos de protección en el cargo actual o en el último:

Gafas ( ) Casco ( ) Tapabocas ( ) Overol ( ) Botas ( ) Protector auditivo ( ) Respirador ( ) Guantes ( )
Escafandra ( ) Cofia ( ) Mangas ( ) Peto ( ) Visera ( ) Otros (X)

HISTORIA DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO

Empresa	Cargo	Factores de riesgo																		Tiempo años
		D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS	EI	M	F	EPP	MEC	OT	
INSTITUTO OBM	INSTRUCTOR	(X)	( )										X									1.6AÑOS

Observaciones:

ACCIDENTES DE TRABAJO Sí ( ) No (X) TRAJO HISTORIA CLÍNICA Sí ( ) No (X) INDEMNIZACIÓN Sí ( ) No (X)

Fecha	Empresa	Tipo lesión	Parte afectada	Días inc.	Secuelas	
					Sí	No

Observaciones: NIEGA

ENFERMEDAD PROFESIONAL Sí ( ) No (X) INDEMNIZACIÓN Sí ( ) No (X) TRAJO HISTORIA CLÍNICA Sí ( ) No (X)

Observaciones:

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

Vacuna

* COVID - No. dosis: Dosis 3

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Sí	No	Parentesco	Enfermedad	Sí	No	Parentesco
Hta	(X)	( )	PADRE	Asma	(X)	( )	MADRE
Infarto	( )	(X)		Tbc	(X)	(X)	
Acv	( )	(X)		Artritis	( )	(X)	
Alergias	( )	(X)		Enf. Mental	( )	(X)	
Úlcera péptica	( )	(X)		Cáncer	( )	(X)	
Diabetes	( )	(X)		Otros	( )	(X)	

Observaciones:

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Observaciones: NIEGA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Diagnóstico

* - Procedimiento: TORACOSTOMIA POR HERIDA CON ARMA BLANCA EN EL AÑO 2008
* - Procedimiento: CIRUGIA POR CELULITIS PERIORBITAL DERECHA A LOS 3 AÑOS

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

Descripción

* HERIDA EN TORAX CON ARMA BLANCA EN EL AÑO 2008

ANTECEDENTES MEDICAMENTOSOS

NIEGA

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS

Menarquía: Ciclos: Fuma: Dismenorrea ◯ Planificación: Sí◯ No◯

Método: G P A C M V FUP: FUC: Resultado:

¿Practica algún deporte? ⊗ Sí ◯ No Frecuencia ◯ Diaria ◯ Semanal ◯ Quincenal ◯ Mensual ⊗ Ocasional
TENNIS, FUTBOL

¿Ha presentado lesiones deportivas? NO Examen médico: ADECUDO

Actividades manuales ◯ Sí ⊗ No Oficios domésticos ⊗ Sí ◯ No

ANTECEDENTES TÓXICOS

Fuma Sí◯ No⊗ Exfumador Sí⊗ No◯ Años de suspensión: 6 Años de fumador: 16 Cigarrillos al día: 1

Licor Habitual Sí⊗ No◯ Frecuencia Diaria ◯ Ocasional ⊗ Semanal ◯ Quincenal ◯ Mensual ◯ Drogadicción Sí◯ No⊗

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No	Síntoma	Sí	No
Dolor precordial	◯	⊗	Brote	◯	⊗	Sangrado	◯	⊗	Alteración visual	◯	⊗	Deformidad articular	◯	⊗
Lipotimia	◯	⊗	Prurito	◯	⊗	Alteración motora	◯	⊗	Rinorrea	◯	⊗	Limitación para movimientos	◯	⊗
Palpitaciones	◯	⊗	Dispepsia	◯	⊗	Prurito en los ojos	◯	⊗	Disnea	◯	⊗			
Síncope	◯	⊗	Tenesmo rectal	◯	⊗	Obstrucción nasal	◯	⊗	Hiperemia ocular	◯	⊗	Inflamación de articulaciones	◯	⊗
Descamación	◯	⊗	Vértigo	◯	⊗	Expectoración	◯	⊗	Secreción ocular	◯	⊗			
Cefalea	◯	⊗	Sordera	◯	⊗	Disuria	◯	⊗	Resequedad ocular	◯	⊗	Parestesias	◯	⊗
Insomnio	◯	⊗	Dolor toráxico	◯	⊗	Hematuria	◯	⊗	Ardor ocular	◯	⊗	Disestesias	◯	⊗
Disfonía	◯	⊗	Dolor abdominal	◯	⊗	Nicturia	◯	⊗	Otalgia	◯	⊗	Pérdida de fuerza muscular	◯	⊗
Tos	◯	⊗	Epigastralgia	◯	⊗	Polaquiuria	◯	⊗	Otorrea	◯	⊗			
Eritema	◯	⊗	Estreñimiento	◯	⊗	Tenesmo vesical	◯	⊗	Dolor en columna	◯	⊗	Dolor con cambios de temperatura	◯	⊗
Hiperhidrosis	◯	⊗	Diarrea	◯	⊗	Alteración sensitiva	◯	⊗	Dolor en articulaciones	◯	⊗	Presencia de masas	◯	⊗

Observaciones: NIEGA

EXAMEN FÍSICO: ASPECTO:

Lateralidad D⊗ Z◯ Talla:187 cm. Peso: 80 Kg. IMC: 22.88 Interpretación: Normal Ta:133/90 FC:71 /Min. FR:15 /Min.

Medida cintura: 94 cm. Cadera: 91 cm. Índice cintura-cadera: 1.03 Bajo peso:<19.5 Normal:18.5-24.9 Sobrepeso:25-29.9 Obesidad: >30/0+

Interpretación índice cintura-cadera Riesgo cardiovascular alto

ÓRGANO O SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	
PIEL	Cicatrices	◯	⊗	TORAX
	Tatuajes	⊗	◯	
	Faneras	⊗	◯	
OJOS	Parpados	⊗	◯	
	Conjuntivas	⊗	◯	
	Pupilas	⊗	◯	

	Escleras	ⓧ	◯	
	Córneas	ⓧ	◯	
	Fondo de ojo	ⓧ	◯	
	Movilidad	ⓧ	◯	
	Agudeza visual	ⓧ	◯	
OIDOS	C. Auditivos	ⓧ	◯	
	Pabellones	ⓧ	◯	
	Tímpanos	ⓧ	◯	
NARIZ	Cornetes	ⓧ	◯	
	Tabique	ⓧ	◯	
	Mucosas	ⓧ	◯	
	S.Paranasales	ⓧ	◯	
BOCA	Labios	ⓧ	◯	
	Lengua	ⓧ	◯	
	Amígdalas	ⓧ	◯	
	Dentadura	ⓧ	◯	
CUELLO	Tiroides	ⓧ	◯	
	Movilidad	ⓧ	◯	
TÓRAX	Senos	ⓧ	◯	
	Corazón	ⓧ	◯	
	Pulmones	ⓧ	◯	
	Osteomuscular	ⓧ	◯	
DORSO	Columna Vert.	ⓧ	◯	Alineación NORMAL Schober: 10/15cm. Wels: 10cm. Clasificación III
ABDOMEN	Vísceras	ⓧ	◯	
	Pared	ⓧ	◯	
	Hernias	ⓧ	◯	
GENITALES	Genitales	ⓧ	◯	
EXTREMIDADES	Superior	ⓧ	◯	Tinel : D Negativo I Negativo Phalen : D Negativo I Negativo Finkelstein : D I
	Inferior	ⓧ	◯	Bostezo: D Negativo I Negativo Cajón: D Negativo I Negativo Lasegue : D I
	Vascular	ⓧ	◯	
NEUROLÓGICOS	Fuerza	ⓧ	◯	
	Marcha	ⓧ	◯	
	Sensibilidad	ⓧ	◯	
	Reflejos	ⓧ	◯	

EXÁMENES DE LABORATORIO

TIPO DE EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Cuadro hemático		
Parcial de orina		
Colesterol		
Triglicéridos		
Perfil lipídico		
Glicemia		
Coprológico		
Serología		
Bk		
Gravindex		
Frotis faríngeo		
Hemoclasificación		
Visiometría	Jan 11 2024	Def. Refarcc Sí ◯ No ◯ Corregido Sí ◯ No ◯ Obs. PACIENTE EMETROPE CON RECOMENDACION DE CONTROL ANUAL
Espirometría		Normal ◯ P.Obstructivo ◯ P.Restrictivo ◯ P.Mixto ◯ Obs.
Audiometría	Jan 11 2024	Normal H_neur Sens. Grado 1 Grado 2 Grado 3 H. Conductiva H. Mixta Obs. .CONTROL AUDIOLÓGICO ANUAL, SEGUIR PAUTAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA, SE SUGIERE NO UTILIZAR AUDÍFONOS PARA ESCUCHAR MÚSICA
Optometría		Normal ◯ Obs. Diagnóstico

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ◯ Auditivo ◯ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ◯ Otros ◯

El concepto de aptitud se apoya en el profesiograma Sí ◯ No ◯

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cod Diagnóstico

* H119 - TRASTORNO DE LA CONJUNTIVA, NO ESPECIFICADO - PINGUECULA AMBOS OJOS
* Z010 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION - PACIENTE EMETROPE
* Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
* E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA

OBSERVACIONES:

PERFIL PSICOLABORAL: CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS NECESARIAS PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES:

SOLICITAR EN SU EPS VALORACIÓN ANUAL POR VISIOMETRIA.
SOLICITAR EN SU EPS VALORACIÓN ANUAL POR AUDIOMETRÍA.
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABORES DEL CARGO.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL DE ACUERDO AL PROGRAMA DE LA EMPRESA.
MANTENER HABITOS DE HIGIENE POSTURAL.
CONSUMO DE DIETA BAJA EN GRASAS.

RESTRICCIONES LABORALES:

Declaración del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mí en éste exámen están completas y verídicas.

Dra. Diana Marcela Cepeda Medico Especialista S.O.
T.P.118242/2011
Lic. SO Res. 7848 de 15/07/2013

Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES MORA
CC: 1014177364

MM SALUD OCUPACIONAL LTDA
Nit. 900266781 - 0
Dirección: Av. Carrera 72 # 64 C 82 Bogotá D.C
Tel: 8053282 - 8052457 - 3103023224

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **11/01/2024**

Doc. Identidad **CC 1014177364** Nombre **DIEGO ARMANDO REYES MORA** Fecha Nacimiento. **28/04/1986**
Entidad **PARTICULAR** Edad **37 años** Ocupación **INSTRUCTOR**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa EVENTOS Cargo INSTRUCTOR Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn COLPENSIONES EPS FAMISANAR ARL POSITIVA

ANAMNESIS

Último Examen Visual **3 AÑOS** Usa anteojos: SI ( ) NO (X) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO (X) Cirugías: SI (X) NO ( ) Cual ? **POR CELULITIS PERIORBITAL A**
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático (X) Disminución visual de cerca ( ) Disminución visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares **NO REFIERE**

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD				**20/20-**	**0.50 M**
OI				**20/20**	**0.50 M**
AO				**20/20**	**0.50 M**

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	( )	( )
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	(X)	(X)
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **EXOFORIA** HISHBERG: **CENTRADO**
Ducciones: **NORMALES** Versiones: **NORMALES** PPC: **6 CM**

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	(X)	(X)
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )	**32" DE ARCO**	
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	(X)	(X)
Ametropía	( )	( )
Disminución visual	( )	( )

Otros: PINGUECULA AMBOS OJOS

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría (X)

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H119 TRASTORNO DE LA CONJUNTIVA, NO ESPECIFICADO PINGUECULA AMBOS OJOS
Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION PACIENTE EMETROPE

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES
PACIENTE EMETROPE CON RECOMENDACION DE CONTROL ANUAL

OBSERVACIONES
PACIENTE EMETROPE CON RECOMENDACION DE CONTROL ANUAL

Luz Mary Cortes R.
Optómetra Especialista SO
LIC. DE SO 517 de 04/02/2014

MM SALUD OCUPACIONAL LTDA
Nit. 900266781 - 0
Dirección: Av. Carrera 72 # 64 C 82 Bogotá D.C
Tel: 8053282 - 8052457 - 3103023224

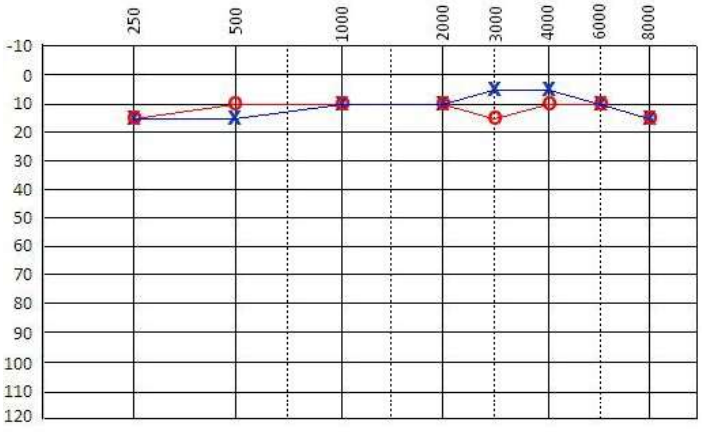
AUDIOMETRÍA

Nombre **DIEGO ARMANDO REYES MORA**				Doc. Identidad **1014177364**	
Teléfono **NO TIENE**	Edad **37**	Cargo **INSTRUCTOR**		Antigüedad **12 AÑOS**	
Empresa **PARTICULAR**				Fecha **11/01/2024**	

Motivo de consulta
PARTICULAR

Otoscopia
NORMAL

Anamnesis
NO REFIERE



Modalidad	OD	Inespecífico	OI
V.A	O		X
V.O	<	^	>
VAMASK	▲		■
VOMASK	[		]
Campo Libre	ø	S	⊠
MCL	M	M	M
UCL	m	m	m
SF1	A_1	A_1	A_1
V.A SIN RTA	O↓		X↓
V.A SIN RTA MASK	▲↓		■↓
V.O SIN RTA	<↓		>↓
V.O SIN RTA MASK	[↓		]↓

WEBER Audiométrico

	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	
OD						OI

PROMEDIO TONOS PUROS	OD		OI	
TONOS AGUDOS	OD		OI	
NBN		WN		SN	
ELI:	OD		OI	
LARSEN MODIFICADO:	OD		OI	

Diagnóstico Hipoacusia:

SAL:

Nivel efectivo enmascaramiento

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		15	15		10		10	5	5	10	15
OD		15	10		10		10	15	10	10	15
VO OI											
OD											

Valores de referencia

Normal	0 a 15 dB HL
Pérdida auditiva mínima	16 a 25 dB HL
Leve	26 a 40 dB HL
Moderada	41 a 55 dB HL
Moderada a Severa	56 a 70 dB HL
Severa	71 a 90 dB HL
Profunda	>91 dB HL

Interpretación
NO APLICA

Diagnóstico audiológico
AUDICIÓN DENTRO DE PROMEDIO NORMAL BILATERAL

Diagnósticos
Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

Observaciones
.CONTROL AUDIOLÓGICO ANUAL, SEGUIR PAUTAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA, SE SUGIERE NO UTILIZAR AUDÍFONOS PARA ESCUCHAR MÚSICA

Heidy Jamile Gutiérrez L.
Fonoaudióloga Especialista SO
Lic en S.O. Res.11200 DE 21/09/2017