Camilo Sastoque
MÉDICO LABORAL

Médico y Cirujano Universidad SURCOLOMBIANA, Médico Laboral UMB
Licencia: 2141/15

NOMBRE:	Yinelly Quintero				
DOCUMENTO:	36352635	SEXO:	M	X	
FECHA NACIMIENTO:	16-11-77.	ESTADO CIVIL:	Casada.		
DIRECCION:	Cll 11 A # 9E-76.				
TELEFONO	3133501063.	RH:			
ESCOLARIDAD	Tecnica	SERV. MILITAR	S	N	
CARGO:	Madre comunitaria				
EMPRESA	CORHUELLAS de amor				

CLASE DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO

FECHA EXAMEN: 15 | 09 | 2023

EPS:
ARL: SURA
AFP PORVENIR

EXAMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES

TIPO EXAMENES	FECHA	N	A
SEROLOGIA I			
SEROLOGIA II			
CUADRO HEMATICO			
EKG			
KOH DE UÑAS	15-09-23	X	
GLICEMIA			
PERFIL LIPIDICO			
COPROLOGICO	"	X	
FROTIS GARGANTA	"	X	
PARCIAL DE ORINA			
COLESTEROL TOTAL			
TRIGLICERIDOS			
CREATININA			
ESPIROMETRIA			
AUDIOMETRIA			
VISIOMETRIA			
P. PSICOLOGICA			
OTROS EXAMENES			

CONDUCTAS

MANEJO POR EPS Y ARL	
CONTROL PYP EPS	
REMISION A EPS	
CONTINUAR MANEJO MEDICO	
REMISION ARP PARA MANEJO DE CASO	
SEGUIMIENTO CASO ARP	
OCUPACIONALES	
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	X
HIGIENE POSTURAL	X
USO EPP	
USO AYUDAS ERGONOMICAS	
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
DIETA	X
EJERCICIOS REGULAR	X
NO FUMAR	
REDUCIR ALCOHOL	
PAUSAS ACTIVAS	X

PRUEBAS ADICIONALES REQUERIDAS PARA EL CARGO

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

Sin restricciones

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

Apto para manipulación de alimentos. Realizar control visual anual

Camilo A. Sastoque
MEDICO LABORAL
UMB. Lic. 2141/15

CAMILO ANDRES SASTOQUE MERACA
MEDICO LABORAL Licencia SST: 2141/15

AUTORIZO AL PROFESIONAL, MENCIONADO EN ESTE DOCUMENTO, A REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS PERTINENTES PARA EL EXAMEN MEDICO Y/O PARACLINICOS OCUPACIONALES REGISTRADOS EN ESTA EVALUACION MEDICA, TENIENDO DE ANTEMANO CLARIDAD SOBRE EL OBJETIVO DE ESTE EXAMEN. LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS REQUERIDAS PARA ESTE EXAMEN FUERON REALIZADAS DE FORMA VOLUNTARIA Y SIN NINGUNA COACCION POR PARTE DE TERCEROS, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE CANCELAR DICHO PROCESO EN CUALQUIER MOMENTO. EL PROFESIONAL FIRMANTE ME HA ACLARADO QUE DICHA INFORMACION VA A SER DE TIPO CONFIDENCIAL. CERTIFICO QUE NO OMITI NINGUN DATO RELEVANTE SOBRE MIS ANTECEDENTES OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRES MI ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACION QUE HE EXPRESADO, PARA LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, ES CIERTA, ADEMAS AUTORIZO EL ENVIO DE ESTE INFORME A MI EMPLEADOR.

Yinelly Quintero
FIRMA PACIENTE

LABORATORIO CLÍNICO
MARITZA CASTRO MEDINA

2025029

NOMBRE: YINELLY QUINTERO
Documento No.: 36382675 Sexo: F Edad: 47 Años
Médico: NO ESPECIFICADO

Fecha/Hora : 07/01/2025 8:50:31 a. m.
Dirección / Teléfono : B/COUNTRY HOUSE - 3133501
EPS : PARTICULAR

COPROANALISIS

FISICO / QUIMICO

Consistencia:	BLANDA
Color:	CAFÉ
pH:	
Sangre Oculta:	
Azúcares Red.:	
Sangre Macrosc.	No se observó
Moco:	No se observó

PROTOZOARIOS	[Q]	[T]
Entamoeba histolytica:		
Entamoeba coli:		
Endolimax nana:		
Giardia duodenalis:		
Iodamoeba buetschlii:		
Chilomastix mesnili:		
Trichomonas hominis:		

HELMINTOS	
H. Ascaris lumbricoides:	
H. Trichuris trichiura:	
Huevos Uncinarias:	
H. Enterobius vermicularis:	
Huevos Taenia sp.:	
Larvas Strongyloides stercoralis:	

MICROSCOPICO :
NO SE OBSERVAN PARÁSITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA.

INMUNOLOGÍA (II)

EXAMEN	RESULTADO	Unidades	V.R.
SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O	**NO REACTIVA**		No Reactiva

FROTIS DE GARGANTA-KOH DE UÑAS

FROTIS DE GARGANTA

COCOS GRAM POSITIVOS: +
ESCASA REACCIÓN LEUCOCITARIA.

KOH DE UÑAS

NO SE OBSERVAN FORMAS MICÓTICAS.

MARITZA [illegible]

Bacteriólogo (a) que procesa: _____

CARRERA 4 # 2 - 52 3102514575 - LA PLATA (HUILA)

Escaneado con CamScanner

DRA. NINI YOHANA

NINI YOHANA MOSQUERA TITIMBO

MEDICO CIRUJANO

ESP. EPIDEMIOLOGIA

R.M. 2272/2010

Fecha: 07 de enero del 2025

Nombre paciente: **YINELLY QUINTERO** Edad: 47 años

Documento de identidad: **36382675**

CERTIFICADO MEDICO

La paciente en mención no posee enfermedad infecto contagiosa, APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS según revisión de paraclínicos.

Se recomienda realizar desparasitación.

ANUAL __X_SEMESTRAL _____INMEDIATA PREVIO AL INGRESO _____

IDX PACIENTE SANO

Nini Yohana Mosquera T.
Médica y Cirujano
R.M. 2272

NINI YOHANA MOSQUERA TITIMBO

CC 52835332

Escaneado con CamScanner