MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
M.T.S.

IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT.900374091-1

VALORACION FONOADIOLOGICA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:	Identificacion	Fecha:
Wilson. Bautista Delgado	9138 400.	18 Enero 2018
Tipo de Examen:		**Edad:**
Valoración de voz Ingreso		52 años
		Empresa: SENA.

II. EVALUACION

HABLA

ORGANOS FONOARTICULADORES:

Labios ✓ Lengua ✓ Dientes ✓ Paladar Duro: ✓ Paladar Blando ✓ Uvula ✓ Maxilares ✓

ARTICULACION: Adecuada _____ Inadecuada: _____

PROCESOS MOTORES BASICOS

RESPIRACION:

Modo: Nasal : X Bucal : _____ Mixto: _____

Tipo: Cavicular: _____ Abdominal _____ Costodiafragmatico: X

Frecuencia: Hombre (16-18) 16" Mujer (18-20) _____

RESONANCIA:

Normal: X Hipernasalidad: _____ Hiponasalidad: _____

FONACION:

Intensidad: Normal X Aumentada: _____ Disminuida _____

Tono: Normal: X Bajo: _____ Alto: _____ Monotono _____

Timbre: Normal: X Disfonico: _____ Nasalizado: _____

Coordianacion Fonorespiratoria : Adecuada X Inadecuada: _____

Tiempo de Fonacion: 40"

PROSODIA

Ritmo: Normal X Bradilalico _____ Taquilalico _____

Entonacion y Acentuacion: Adecuada X Inadecuada _____

AUDICION: Normal Normal Alterada _____

OTOSCOPIA: OD Normal OI Normal

Diagnostico: Rindimiento vocal adecuado. Se dan pautas de higiene vocal.

FONOAUDIOLOGO

PACIENTE

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
M.T.S.

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES — **Atención Nº: 35,824**

Fecha: 18/01/2018 **Municipio:** BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) **CC:** 91238400 **Nombre:** BASTOS DELGADO WILSON **Edad:** 52 AÑOS
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTOR **Empresa:** PARTICULAR
Eps: _____ **Tipo Evaluación Medica:** EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOM **F. Último Examen:** 03/01/2017
Lugar del Último Examen: EXA **Motivo Consulta:** EXAMEN INGRESO

	AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	2M	N/A	N	20/ 20	20
O.I:	NO APLICA	20/ 20	2M	N/A	N ADD 2.25	20/ 20	20
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

RETINOSCOPIA

O.D: **N**	N	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**	ADD	2.25
O.I: **N**	N	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **20**	ADD	2.25

TEST

VISION AL COLOR ISHIHARA: **NORMAL**
ESTEREOPSIS TITMUS: **NORMAL**

EXÁMEN EXTERNO

OBSERVACION: **HIPERPLASIA CONJUNTIVAL EN OD**

EXAMEN MOTOR

OBSERVACION: **NORMAL**

OFTALMOSCOPIA

O.D: **FOAN**
O.I: **FOAN**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
AA102	PTERIGIO OD	DERECHO	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H5243	PRESBICIA AO	DERECHO	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DISPOSICION

CONTROL EN 1 AÑO
CORRECCIÓN OPTICA PARA VP

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA

Firma: _____
Nombre: LESMES DURAN DIANA PAOLA
R. M.: 37033 **L.S.O.:**

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: BASTOS DELGADO WILSON
CC: 91238400

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — Atención N°: 37420

Fecha: 18/01/2018 **Ciudad:** BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR **Eps:**
CC: 91238400 **Nombre:** BASTOS DELGADO WILSON **Edad:** 52 AÑOS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 06/04/1965 **Empresa:** PARTICULAR **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
COORPORACION REMNTON	DOCENTE	NINGUNA	NO APLICA	1	0

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÓGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	WALKMAN	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	NO REFIERE
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

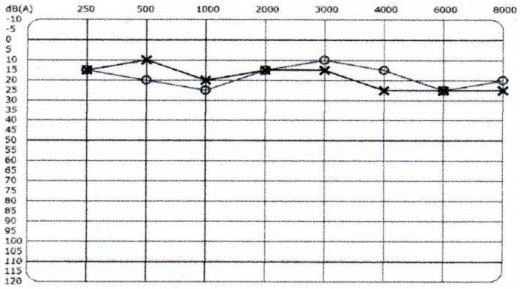
Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** NO
Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA 42 **F. Ultima Calibración:** 2017-08-24

O : Via aérea del OD X : Via aérea del OI
< : Via ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: CAE DESPEJADO MT INT
Oído izquierdo: CAE DESPEJADO MT INT

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	20	25	15	10	15	25	20
VAOI	15	10	20	15	15	25	25	25



SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
AA233	AUDICION NORMAL BILATERAL	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

AUDICIÓN DENTRO DEL RANGO NORMAL

FONOAUDIÓLOGO

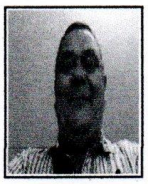
Firma: France Marcela Tellez Fonoaudiologa Reg. 000980

Nombre: TELLEZ GARCIA FRANCE MARCELA
R. M.: 000980 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: BASTOS DELGADO WILSON
CC 91238400

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 19.579

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	01 MES	2018 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULAR
Nombre de la empresa	Empresa usuaria

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

BASTOS DELGADO WILSON	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	52 AÑOS	CC	91238400
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOLÓGICA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	EVALUCION FONOAUDIOLOGICO	✓
GLICEMIA	✓	----------	

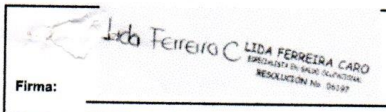
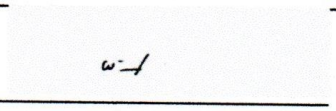
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
REMISIÓN EPS : DERMATOLOGIA	INGRESO A SVE OSTEOMUSCULAR	CONTROL DE PESO : SE EXPLICA IMPORTANCIA DE BAJAR DE PESO.
CONTINUAR MANEJO MEDICO : MEDICO GENERAL - NUTRICIONISTA	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE : CAMINAR EN LO PLANO 30 MINUTOS DIARIOS
----------	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 120 KG	----------
	SVE VISUAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE HACE HINCAPIE EN DIETA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL QUE SE HAN ESTABLECIDO POR LA EMPRESA DE ACUERDO AL PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO.
SE RECOMIENDA A EL ENCARGADO DEL ÁREA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA HACER SEGUIMIENTO DE ASISTENCIA DEL TRABAJADOR A EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV) DE SU EPS.
SE REALIZA ÉNFASIS CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico **Aspirante o Trabajador**

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	FERREIRA CARO LIDA	**Nombre:**	BASTOS DELGADO WILSON
R. M.:	251536 **L.S.O.:** 06197	**CC:**	91238400

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

M.T.S. IPS S.A.S.

REPORTE DE RESULTADOS
LABORATORIO CLINICO

SOLICITUD 039
SERVICIO Servicio
Telèfono

NOMBRE BASTOS DELGADO WILSON
DOCUMENTO CC 91238400 **Edad** 52 A 9 M 12 D. **Sexo** Masculino
ENTIDAD PARTICULARES **PROFESIONAL:** SALAZAR NIÑO JOSE YOHANY

QUIMICA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

ESPECTOFOTOMETRIA

Resultado:	44 mg/dl	VLN: Mayor a 60

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

Resultado:	79 mg/dl	Vr de Referencia : Optimo hasta 100 - Casi Optimo 100-129 - Moderado 130-159 - Elevado 160-180

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

COLESTEROL TOTAL

ESPECTOFOTOMETRIA

Resultado:	176 mg/dl	Optimo: Menor a 200 Alto: Mayor a 240

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

ESPECTOFOTOMETRIA

Resultado:	102 mg/dl	VR: Niños y Adultos: 70 a 105 Neonato prematuro: 25 a 80 Neonato a término: 30 a 90

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

TRIGLICERIDOS

ESPECTOFOTOMETRIA

Resultado:	264 mg/dl	* VR: Hasta 150

C

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

M.T.S.
IPS S.A.S.

REPORTE DE RESULTADOS
LABORATORIO CLINICO

SOLICITUD 039
SERVICIO Servicio
Telèfono

NOMBRE BASTOS DELGADO WILSON
DOCUMENTO CC 91238400 **Edad** 52 A 9 M 12 D. **Sexo** Masculino
ENTIDAD PARTICULARES **PROFESIONAL:** SALAZAR NIÑO JOSE YOHANY

LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD AGLUTINACION CON PARTICU

Resultado: 53

Tomada: 18/01/2018 09:41:03a.m.
Validada: 18/01/2018 11:22:56a.m.

SALAZAR NIÑO JOSE YOHANY
BACTERIOLOGO TP 00029872