Labora Vital IPS

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



EMPRESA PARTICULAR
SEDE LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA
NOMBRES BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA
FECHA 27/01/2024

DATOS PERSONALES

DOCUMENTO: CC.1077475343 **FEC. NACIMIENTO:** 07/06/1997 **EDAD:** 26 **SEXO:** F **PER. A CARGO:** 0
ESTADO CIVIL: SOLTERO **ESCOLARIDAD:** UNIVERSITARIO **ESTRATO:** 2 **TELEFONO:** 3122756362
L. NACIMIENTO: QUIBDO **DOMICILIO:** ENCISO
CORREO: WENDYTATIANABECERRA@GMAIL.COM

DATOS GENERALES

EMPRESA EN MISIÓN: N/A
TIPO DE EXAMEN: PRE-INGRESO
EPS: NUEVA EPS **ARL:** NO REFIERE **PENSIONES:** PORVENIR

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

TIPO DE CARGO: OPERATIVO
OTRO: NO REFIERE
CARGO A DESEMPEÑAR: INSTRUCTORA
TURNO: DIURNO **ANTIGUEDAD:** NO REFIERE
DESCRIPCION DEL CARGO: LABORES DE COMPUTADOR Y ESCRITORIO

AUDIOMETRIA

FECHA ÚLTIMO EXAMEN: 27/01/2024 **ANTIGUEDAD EN EL OFICIO:** Años: 2 - Meses: 0
¿EXPOSICIÓN RUIDO LABORAL?: NO
¿USO DE EPA?: NO
¿CALL CENTER?: NO

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS:

Evento	¿Oido D?	¿Oido I?	Observaciones
Otros	NO	NO	MAREOS FRECUENTES.
Oye en conversación co	SI	SI	
Tiene reposo auditivo	SI	SI	

ANTECEDENTES EXTRALABORALES:

Hábitos	Observaciones
Audífonos	DE VEZ EN CUANDO A VOLUMEN ALTO.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

Enfermedad	¿Personal	¿Familiar?	Detalle
H.T.A.	NO	SI	ABUELA MATERNA.
Rinitis	SI	NO	

OTROS ANTECEDENTES:

Hábitos	Observaciones
Alguien de su familia presenta dificultades auditivas	MADRE CON PERDIDA AUDITIVA.
Presenta sensibilidad auditiva en ambientes ruidosos (Dolor de cabeza, Stress)	A VECES.

EXAMEN AUDIOMETRICO:

OBSERVACIONES OI: MEMBRANA TIMPANICA NORMAL-CONDUCTO AUDITIVO NORMAL	**OBSERVACIONES OD:** MEMBRANA TIMPANICA NORMAL-CONDUCTO AUDITIVO NORMAL

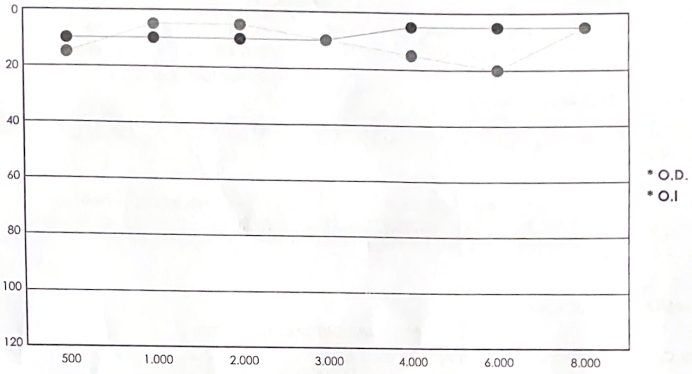
HZ	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	PTA
OIDO DERECHO	15	5	5	10	15	20	5	10,00
OIDO IZQUIERDO	10	10	10	10	5	5	5	8,75

Labora Vital IPS

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL

EMPRESA PARTICULAR
SEDE LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA
NOMBRES BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA
FECHA 27/01/2024





IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Código	Descripción
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OBSERVACIONES AUDIOMETRIA:

AUDICION NORMAL BILATERAL.
–"EL USUARIO COMPRENDE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, NO TIENE DUDAS Y ACEPTA LA ATENCION"

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA:

CONTROL EN UN AÑO - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EVITAR EL USO DE APLICADORES PARA LA LIMPIEZA DE LOS OIDOS.

Consentimiento informado

Yo BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA identificado con CC.1077475343. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional



CLAUDIA PATRICIA BETANCURT

Aspirante o trabajador

CC.1077475343

Labora Vital IPS

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL

EMPRESA PARTICULAR
SEDE LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA
NOMBRES BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA
FECHA 27/01/2024



DATOS PERSONALES

DOCUMENTO: CC.1077475343 **FEC. NACIMIENTO:** 07/06/1997 **EDAD:** 26 **SEXO:** F **PER. A CARGO:** 0
ESTADO CIVIL: SOLTERO **ESCOLARIDAD:** UNIVERSITARIO **ESTRATO:** 2 **TELEFONO:** 3122756362
L. NACIMIENTO: QUIBDO **DOMICILIO:** ENCISO
CORREO: WENDYTATIANABECERRA@GMAIL.COM

DATOS GENERALES

EMPRESA EN MISIÓN: N/A
TIPO DE EXAMEN: PRE-INGRESO
EPS: NUEVA EPS **ARL:** NO REFIERE **PENSIONES:** PORVENIR

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

TIPO DE CARGO: OPERATIVO
OTRO: NO REFIERE
CARGO A DESEMPEÑAR: INSTRUCTORA
TURNO: DIURNO **ANTIGUEDAD:** NO REFIERE
DESCRIPCION DEL CARGO: LABORES DE COMPUTADOR Y ESCRITORIO

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

GENERALES: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

OCULARES: NO REFIERE

OTROS: NO REFIERE

OPTOMETRIA

OCUPACIÓN: INSTRUCTORA **TIEMPO EN EL OFICIO:** Años: 0 - Meses: 0
¿UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN?: NO
¿LE HAN PRACTICADO ALGUNA VISIOMETRÍA ANTERIORMENTE?: NO **FECHA ÚLTIMO EXAMEN:**
¿TIENE LENTES FORMULADOS?: SI **¿HACE CUÁNTO?:** Años: 6 - Meses: 0
FECHA ÚLTIMO CAMBIO DE LENTES: 08/06/2023 **¿USA LENTES ACTUALMENTE?:** SI
TIPO DE CORRECIÓN: MONOFOCAL **¿LOS PRESENTA AL EXAMEN?:** SI
FORMA DE USO:
PERMANENTES (SI) OCASIONALES (NO) PARA VER DE CERCA (NO) PARA VER DE LEJOS (NO) OTROS (NO)
¿CIRUGÍA OCULAR?: NO

SIGNOS Y SÍNTOMAS:

LENSOMETRIA O.D - O.I.:	TIPO DE LENTE OD - OI:	ADD O.D - O.I:

AGUDEZA VISUAL:

VISIÓN LEJANA				VISIÓN CERCANA			
OD		OI		OD		OI	
Sin corrección	*Con corrección*	*Sin corrección*	*Con corrección*	*Sin corrección*	*Con corrección*	*Sin corrección*	*Con corrección*
20/200	20/20	20/200	20/20	20/20	20/20	20/20	20/20

VISIÓN LEJANA AMBOS OJOS		VISIÓN CERCANA AMBOS OJOS	
Sin corrección	*Con corrección*	*Sin corrección*	*Con corrección*
20/200	20/20	20/20	20/20

EXAMEN EXTERNO

OD: NORMAL	OI: NORMAL

Labora Vital IPS

HISTORIA CLÍNICA MEDILABORAL



EMPRESA	PARTICULAR
SEDE	LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA
NOMBRES	BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA
FECHA	27/01/2024

COVER TEST

LEJOS: *[NORMAL]*	**CERCA:** *[NORMAL]*

PPC: 1

OFTALMOSCOPIA

OD: *[NORMAL]*	**OI:** *[NORMAL]*

PIN HOLE

OD: N/A	**OI:** N/A

TIPO DE TEST: ISHIHARA **VISIÓN CROMÁTICA:** [NORMAL] **INTERPRETACIÓN:** N/A **NÚMERO:** N/A **TEXTO:** N/A **OBSERVACIONES:** N/A	**ESTEREOPSIS:** *[NORMAL]* **SEGUNDOS/ARCO:** 40

OTROS

QUERATOMETRIA		**O.D.:**	**O.I.:**
RETINOSCOPIA	**O.D.:** -3.00-0.75170	**O.I.:** -3.00-1.00X180	
SUBJETIVO	**O.D.:**	**O.I.:**	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Código	Descripción
H521	MIOPIA

RECOMENDACIONES	CONTINUAR USO CORRECCION OPTICA PERMANENTE - CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA
OTRA RECOMENDACIÓN	

REMITIDO A:	N/A	**CAUSA REMISIÓN:**	N/A

Consentimiento informado

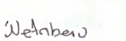
Yo BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA identificado con CC.1077475343. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional



EDWARD ENRIQUE ARIAS CASTRO

Aspirante o trabajador



CC.1077475343

Labora Vital IPS

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

PARTICULAR

ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

NO. CERTIFICADO	1.437.099				
CIUDAD	MEDELLIN - LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA				
FECHA	27/01/2024	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.077.475.343	**EDAD**	26	**GENERO**	F
NOMBRES Y APELLIDOS:	BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	INSTRUCTORA		

EXÁMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - CUADRO HEMÁTICO (HEMOGRAMA TIPO III) - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - OPTOMETRIA - TEST PSICOLÓGICO - TRIGLICÉRIDOS

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

OBSERVACIONES

HABITOS SALUDABLES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA RIESGO CARDIOVASCULAR - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN VISUAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL EN UN AÑO - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EVITAR EL USO DE APLICADORES PARA LA LIMPIEZA DE LOS OIDOS.

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

CONTINUAR USO CORRECCION OPTICA PERMANENTE - CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

Labora Vital IPS

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA

PARTICULAR



ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

NO. CERTIFICADO	1.437.099				
CIUDAD	MEDELLIN - LABORA VITAL IPS -CENTRO COMERCIAL TRANVÍA				
FECHA	27/01/2024	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.077.475.343	**EDAD**	26	**GENERO**	F
NOMBRES Y APELLIDOS:	BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	INSTRUCTORA		

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo BECERRO ROBLEDO WENDY TATIANA identificado con CC No. 1.077.475.343. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

MARIA JOHANNA ACOSTA SALGADO

Aspirante o trabajador

CC. 1.077.475.343

LABORA VITAL IPS

NA

27 de enero de 2024 08:12:28 a. m.

TEST DE PERSONALIDAD

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Numero Documento: 1077475343

TRASTORNOS	CANTIDAD PREGUNTAS	CANTIDAD ACIERTOS	CALIFICACIÓN
Adaptativo	3	3	Aprobado
Ansiedad	3	3	Aprobado
Control de impulsos	3	3	Aprobado
Dependiente	3	3	Aprobado
Disociativa	3	3	Aprobado
Esquizofrenia	3	3	Aprobado
Esquizoide	3	3	Aprobado
Histriónico	3	3	Aprobado
Narcisista	3	3	Aprobado
Obsesivo Compulsivo	3	3	Aprobado
Paranoide	3	3	Aprobado
Trastorno de personalidad por evitación	3	3	Aprobado
Trastorno limítrofe de la personalidad	3	3	Aprobado
Trastorno relacionado con sustancias	4	4	Aprobado
Trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos	3	3	Aprobado
Trastornos del desarrollo intelectual	2	2	Aprobado
Trastornos del desarrollo intelectual Abstracto	3	3	Aprobado
Trastornos del estado de ánimo	3	3	Aprobado
Trastornos del sueño	3	3	Aprobado
Trastornos del sueño	3	3	Aprobado
Trastornos mentales debido a enfermedad médica	2	2	Aprobado
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	Aprobado

OBSERVACIONES:

PACIENTE SE PRESENTA VESTIDO DE MANERA FORMAL, CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA Y UBICADO TEMPORO-ESPACIAL; MUESTRA CONFIANZA Y BUENA PROPENSIÓN HACIA LOS NUEVOS VÍNCULOS, SE PUEDE OBSERVAR CAPACIDAD DE ESCUCHA SE EVIDENCIA AFECTO ADECUADO NO ALTERACIÓN DEL JUICIO DE LA REALIDAD NO SE OBSERVA PENSAMIENTO NI IDEACION DE MUERTE LENGUAJE VERBAL FLUIDO Y COMPRENSIBLE NIVEL INTELECTUAL NORMAL NO REGISTRA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ALCOHOL O ABUSO DE MEDICAMENTOS NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS QUE LIMITEN SU CAPACIDAD MENTAL. PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES

Coeficiente intelectual entre 110-130

Nombre Especialista

ANA MOYA BUSTAMANTE

Número de Registro
135289



Firma Especialista



Huella Especialista

Servicio	: CONSULTA EXTERNA	**Sede**	: ADILAB LABORA VITAL
Solicitud	: 50145222	**Fecha Recepción**	: 2024-01-27 06:39:22
Paciente	: WENDY TATIANA BECERRA ROBLEDO	**Fecha Validación**	: 2024-01-27 07:59:46
Identificación	: 1077475343	**Fecha Impresión**	: 2024-01-27 09:21:25.
Convenio	: IPS LABORA VITAL	**Edad/Sexo**	: 26 / F
Telefono	:	**Fecha Nacido**	: 1997-06-07

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
COLESTEROL TOTAL					
Resultado:	**167**	mg/dl			
Metodo:Colorimetrico					
Valores de Referencia:					
Deseable: 50 – 200 mg/dL.					
En el limite superior: 200 – 239 mg/dL.					
Alto: Mayor de 240 mg/dL.					
TRIGLICÉRIDOS					
Resultado:	**49**	mg/dl			
Metodo:Colorimetrico					
Valores de Referencia:					
Normal: Hasta 150 mg/dl					
Limitrofe Alto: 150 - 199 mg/dl					
Alto: 200 - 499 mg/dl					
Muy Alto: 500 mg/dl					
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]					
Resultado:	**56**	mg/dl			
Metodo:Enzimatica Directa					
Hombres : 35 a 70 mg/dl					
Mujeres : 40 a 80 mg/dl					
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] CALCULADO					
Resultado:	**101**	mg/dl			
Metodo:Formula Friedewald					
Valores sospechosos a partir:150 mg/dl					
Valores elevados a partir:190 mg/dl					
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE					
Resultado:	**81**	mg/dl	70	-	100
Metodo:Colorimetrico					

I.P.S. ADILAB — Un Laboratorio de Vida

50145222

Servicio	: CONSULTA EXTERNA	**Sede**	: ADILAB LABORA VITAL
Solicitud	: 50145222	**Fecha Recepción**	: 2024-01-27 06:39:22
Paciente	: WENDY TATIANA BECERRA ROBLEDO	**Fecha Validación**	: 2024-01-27 07:23:12
Identificación	: 1077475343	**Fecha Impresión**	: 2024-01-27 09:21:25.
Convenio	: IPS LABORA VITAL	**Edad/Sexo**	: 26 / F
Telefono	:	**Fecha Nacido**	: 1997-06-07

HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO

METODO: CITOMETRIA DE FLUJO

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
RECUENTO DE ERITROCITOS	**4.34**	x10^6/uL	4.2	-	6.1
HEMOGLOBINA	**13.3**	g/dl	12.0	-	18.0
HEMATOCRITO	**39.7**	%	36.0	-	54.0
MCV	**91.5**	fl	80.0	-	100.0
MCH	**30.6**	pg	27.0	-	34.0
MCHC	**33.5**	g/dl	32.0	-	36.0
ANCHO DIST. ERITROCITARIA	**12.6**	%	11	-	16
RECUENTO DE PLAQUETAS	**318**	x10^3/uL	150	-	450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	**7.9**	fl	6.5	-	12.0
PLAQUETOCRITO	**0.25**	%	0.1	-	0.4
RECUENTO DE LEUCOCITOS	**3.9**	x10^3/uL	5.2	-	12.4
% NEUTROFILOS	**33.0**	%	40.0	-	74.0
% LINFOCITOS	**58.6**	%	19.0	-	48.0
% MONOCITOS	**8.4**	%	0.0	-	10.0
RECUENTO ABSOLUTO DE LEUCOCITOS					
# NEUTROFILOS	**1.25**	x10^3/cel	2.5	-	7.5
# LINFOCITOS	**2.23**	x10^3/cel	1.5	-	4.5
# MONOCITOS	**0.32**	x10^3/cel	0.2	-	0.8

OBSERVACIONES

RESULTADO VERIFICADO EN LA MISMA MUESTRA.

Validado Por:

SERGIO ANDRES ORTIZ VALLE

T.P-1036600471

*** La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico***

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: 50145222

URL : https://acortar.link/vI3yLL

Servicio	: CONSULTA EXTERNA	Sede	: ADILAB LABORA VITAL
Solicitud	: 50145222	Fecha Recepción	: 2024-01-27 06:39:22
Paciente	: WENDY TATIANA BECERRA ROBLEDO	Fecha Validación	: 2024-01-27 07:59:46
Identificación	: 1077475343	Fecha Impresión	: 2024-01-27 09:21:25.
Convenio	: IPS LABORA VITAL	Edad/Sexo	: 26 / F
Telefono	:	Fecha Nacido	: 1997-06-07

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Validado Por:

SERGIO ANDRES ORTIZ VALLE

T.P-1036600471