	RESOLUCIÓN 00596	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 1098769691, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS. MEDICINA - ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 1098769691, en las áreas de Medicina, en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE,
Dado en Bucaramanga a los 02 FEB 2021

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Luis Felipe Tarazona v – Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOG
Proyectó: Elkin Uribe – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 33.042

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	09 MES	2026 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULAR

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
PINTO CAMACHO ORLANDO	MASCULINO	60 AÑOS 10 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	91241224 (Número)

Cargo: **INSTRUCTOR**

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

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 DE INGRESO	✓	OPTOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PSICOLOGIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON

R. M.: 1098769691 **L.S.O.:** 0596

Código de Seguridad

O1457U1A33042

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: PINTO CAMACHO ORLANDO

CC: 91241224

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 2047**

Fecha: 07/09/2026 **Ciudad:** SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)
Tipo Exámen: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR **Eps:** SALUD TOTAL
CC: 91241224 **Nombre:** PINTO CAMACHO ORLANDO **Edad:** 60 AÑOS 10 MESES 5 DÍAS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 01/11/1965 **Empresa:** PARTICULAR **Ocupacion:** INSTRUCTOR

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
PARTICULAR	INSTRUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

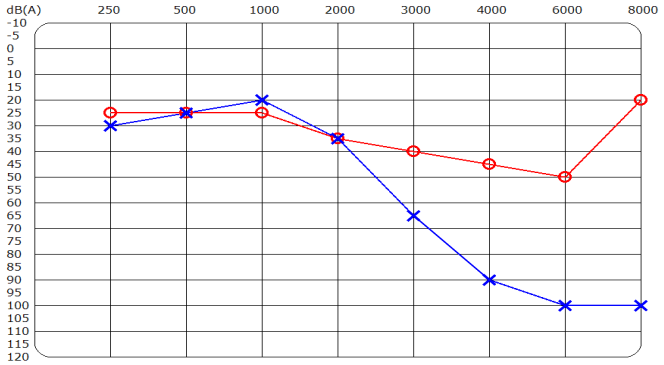
Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX240 **F. Ultima Calibración:** 2023-08-04

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

OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	25	25	35	40	45	50	20
VAOI	30	25	20	35	65	90	100	100



PTA Oido derecho: 31.25 **PTA Oido izquierdo:** 36.25

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Leve(25 - 40 dB) **Oído izquierdo:** Leve(25 - 40 dB)

GRADO DE ALTERACIÓN-TABLA LARSEN MOD

Oído derecho: **Oído izquierdo:** **Bilateral:**

Descripción frecuencial

DESCENSO AUDITIVO LEVE EN OIDO DERECHO Y OIDO IZQUIERDO

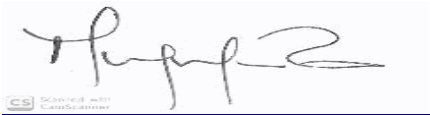
Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDICION NORMAL A NIVEL BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 

Nombre: CC: 37898802 - MAYRA PAOLA JIMENEZ

R. M.: 8018/06 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

E1457K2Q2047

TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: PINTO CAMACHO ORLANDO

CC 91241224

Historia de optometría

Dr. ROSA CAROLINA RUEDA VILLAMIZAR
Teléfono: 30124261⁴ Celular: 3246227522 rosacarolinarueda@gmail.com
Carrera 9 # 11 – 69 San Gil - Santader

Historia Nº 7.866

lunes, 7 de septiembre de 2026 9:39:24a. m.

Paciente	ORLANDO PINTO CAMACHO		Documento 91241224	Cel 3168576031	Tel
Dirección	CRA 6 #13-06	679	Edad 60	Ocupación	INSTRUCTOR
Afiliación	PARTICULAR		Control visual anterior		

Acompañante	NO APLICA	Vínculo	NO APLICA	Teléfono	NO APLICA
		Dirección	NO APLICA		
Responsable	NO APLICA	Vínculo	NO APLICA	Teléfono	NO APLICA
		Dirección	NO APLICA		

Motivo consulta: Optometria
Usa rx solo vp , no las trae a consulta, reporta buena AV en vl , vision borrosa en vp SC

Antecedentes personales	Antecedentes familiares	Antecedentes laborales
LIO OI catarata OD	NO REFIERE	

Lensometría

		Add
OD	na	
OI	na	

Observación

AV Lejos

	SC	CC	PH
OD	20/ 80	20/	
OI	20/ 25	20/	

AV Cerca

	SC	CC	PH
OD	2.00		
OI	2.00		

Exámen externo

AO: Normal

Oftalmoscopía

AO: Normal

Queratometría

	Horizontal	Vertical	Eje	Dif	Miras
OD	42,50	42,75	113	-0,25	
OI	42,00	42,75	130	-0,75	

Presión intraocular

OD mmHG OI mmHG

Exámen motor

Krimsky No Cover T No
VL Ortho
40cm X
20cm X
PPC

Refracción

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
OD	+3,50	-1,25	101	
OI	+0,75	-1,00	114	

Estática Sí Dinámica No
Reflejos

Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	DP	AVL	AVC
OD	+3,00	-0,75	95	+2,50		20/25	0.50
OI	+0,50	-0,75	95	+2,50		20/20	0.50

Test's

Estereópsis: AO: Normal

Visión Cromática: AO: Normal

Disposición

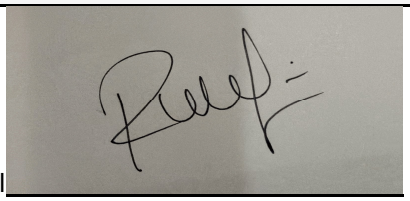
s/s val por loftalmologia antes de enviar rx

Diagnóstico

OD H251 CATARATA SENIL NUCLEAR
AO H524 PRESBICIA
AO H520 HIPERMETROPIA
AO H522 ASTIGMATISMO
AO Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

Recomendación

s/s val por loftalmologia antes de enviar rx

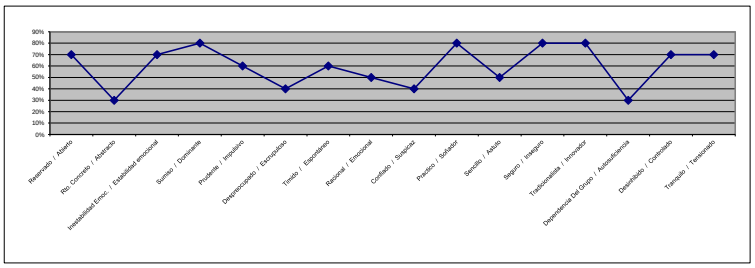
Firma profesional 

OD: Ojo derecho SC: Sin correción AV: Agudeza visual AVC: Agudeza visual cercana
OI: Ojo izquierdo CC: Con correción AVL: Agudeza visual lejana

Evento adverso: No
Violencia sexual: No

INFORME PRUEBA DE PERSONALIDAD
16 PF - CATTEL -

Nombre	:	***ORLANDO PINTO CAMACHO***
Edad		*60 AÑOS*
Genero		*MASCULINO*
Distorsión	:	0



	FACTOR PSICOLOGICO	(%)	INTERPRETACION DEL FACTOR
A	Reservado / Abierto	70%	Persona afectuosa, participativa y colaboradora . Prefiere trabajar en grupos.
B	Rto. Concreto / Abstracto	30%	Dificultad en el manejo de problemas a nivel abstracto, se inclina en hacerlo a nivel concreto.
C	Inestabilidad Emoc. / Estabilidad emocional	70%	Es una persona que esta medianamente estable
E	Sumiso / Dominante	80%	Es una persona dominante, le gusta controlar las situaciones y las personas
F	Prudente / Impulsivo	60%	Es una persona con un nivel intermedio entre ser prudente y ser impulsiva
G	Despreocupado / Escrupuloso	40%	Presenta un nivel intermedio en su nivel de responsabilidad y en aceptar las normas sociales
H	Timido / Espontáneo	60%	Suele ser timido
I	Racional / Emocional	50%	Es una persona que se puede llegar afectar por los sentimientos, por lo que, suele ser sensible
L	Confiado / Suspicaz	40%	Presenta un nivel intermedio de confianza en las persona y en las situaciones
M	Practico / Soñador	80%	Persona muy imaginativa, se abstrae mucho en sus pensamientos. Se entusiasma rápidamente, cambia y abandona las ideas bruscamente.
N	Sencillo / Astuto	50%	Puede ser sencilla e ingenua socialmente o calculadora en ocasiones
O	Seguro / Inseguro	80%	Suele ser una persona sensible
Q1	Tradicionalista / Innovador	80%	Persona con interés por las nuevas ideas. Presenta actitudes de innovación y reacción ante lo establecido, prefiere sus propias decisiones. Analítico y autónomo en su forma de pensar
Q2	Dependencia Del Grupo / Autosuficiencia	30%	Dependiente del grupo. Prefiere estar en compañia y decide sobre lo correcto de su desempeño al compararse con otros más que confiar en su propio juicio. Se une fácil al grupo.
Q3	Desinhibido / Controlado	70%	Tiene signos de perfeccionista, con alta congruencia en el autoconcepto percibido y el deseado. Alto nivel de autocontrol.
Q4	Tranquilo / Tensionado	70%	Es una persona con caracteristicas de estar tensa, excitable e intranquila. Puede presentar bloqueos de ansiedad

Los resultados que se describen son tendencias hacia posibles maneras de ser o tipos de personalidad, más no es una verdad absoluta, ya que son contextualizadas de acuerdo al medio en el cual se aplicó. Además, los resultados tienen vigencia de un año ya que las personas están en constante cambio, razón por la cual es pertinente realizar la prueba cada año.

Se concluye que el / la señor(a), en su valoración mental y social puntúa dentro del promedio, lo que le permite desarrollar sus actividades a nivel familiar, social, académico y laboral.

EATRIZ CECILIA LEON AYALA
PSICÓLOGA
TP 15375 SSS

Sucursal:	VIRREY SOLIS SAN PIO	**Fecha toma de la muestra:**	21/07/2026 07:36:03
Orden:	96665	**Ubicación:**	
Paciente:	PINTO CAMACHO, ORLANDO	**Profesional:**	,
Identificación:	CC 91241224	**ID Externo:**	35122-2639984669
Género:	MASCULINO	**Convenio:**	
Fecha de nacimiento:	01/11/1965 05:00:00	**Edad:**	60 año/s 8 mes/es y 20 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
SECTOR: HEMATOLOGIA		
ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL		
VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTAC)	5 mm/1 hora	(0 - 20)

MÉTODO: WINTROBE

Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:24:35
Validó: ROMERO,TOVAR CRISTIAN DAVID



Dr. Cristian David Romero Tovar
CC 1007769594 Bact. UIS

Sucursal:	VIRREY SOLIS SAN PIO	**Fecha toma de la muestra:**	21/07/2026 07:36:03
Orden:	96665	**Ubicación:**	
Paciente:	PINTO CAMACHO, ORLANDO	**Profesional:**	,
Identificación:	CC 91241224	**ID Externo:**	35122-2639984669
Género:	MASCULINO	**Convenio:**	
Fecha de nacimiento:	01/11/1965 05:00:00	**Edad:**	60 año/s 8 mes/es y 20 día/s

Estudio	Resultado		Intervalo biológico de referencia
SECTOR: INMUNOQUIMICA			
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
PSA TOTAL	0.806	ng/mL	(0.00 - 4.00)
MÉTODO: CMIA			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	**28.3**	mg/dL	(40.00 - 60.00)
MÉTODO: DIRECTO			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	**50.7**	mg/dL	**Evalué El Riesgo Cardiovascular Defina Meta Según Clasificación De Riesgo ECV (*)** Riesgo Bajo: Menor de 116 mg/dL Riesgo Moderado: Menor de 100 mg/dL Riesgo Alto: Menor de 70 mg/dL Riesgo Muy Alto: Menor de 55 mg/dL
MÉTODO: DIRECTO			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			

OBSERVACIONES

- Clasificación de Riesgo para Enfermedad Cardio-Vascular (ECV) según las guías 2019 de la Sociedad Europea de Arteroesclerosis (EAS) para el manejo de dislipidemias. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. European Heart Journal (2020) 41, 111-88.
La Sociedad Colombiana de Cardiología (SCC) y la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI), recomiendan la utilización de la escala HEART para la clasificación de Riesgo Cardiovascular.

-Resultados de LDL mayores a 190 mg/dl se correlacionan con un riesgo de Hipercolesterolemia familiar. Se recomienda consultar prioritariamente a su médico.

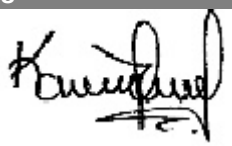
COLESTEROL TOTAL			
COLESTEROL TOTAL	**110.1**	mg/dL	Niños Aconsejable < 170 mg/dL Limítrofe 170 - 199 mg/dL Alto = 200 mg/dL Adultos Aconsejable < 200 mg/dL Limítrofe 200 - 239 mg/dL Alto = 240 mg/dL
MÉTODO: CHOD - PAP			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			

Sucursal:	VIRREY SOLIS SAN PIO	**Fecha toma de la muestra:**	21/07/2026 07:36:03
Orden:	96665	**Ubicación:**	
Paciente:	PINTO CAMACHO, ORLANDO	**Profesional:**	,
Identificación:	CC 91241224	**ID Externo:**	35122-2639984669
Género:	MASCULINO	**Convenio:**	
Fecha de nacimiento:	01/11/1965 05:00:00	**Edad:**	60 año/s 8 mes/es y 20 día/s

Estudio	Resultado		Intervalo biológico de referencia
FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
FACTOR REUMATOIDEO	**< 9.30**	IU/mL	**NORMAL:** < A 30 IU/ML **ZONA GRIS:** 30 IU/ML A 50 IU/ML **POSITIVOS:** > A 50 IU/ML
MÉTODO: INMUNOTURBIDIMETRIA			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			
GLICEMIA BASAL	131.3	mg/dL	(70.00 - 105.00)
MÉTODO: HEXOQUINASA			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO			
PROTEINA C REACTIVA PCR	< 1.00	mg/L	
MÉTODO: AGLUTINACIÓN.			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
TRIGLICERIDOS			
TG (TRIGLICERIDOS)	174.3	mg/dL	Adultos Normal < 150 mg/dL En el límite alto 150–199 mg/dL Alto 200–499 mg/dL Muy alto = 500 mg/dL
MÉTODO: GPO / PAP			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA %	6.38	%	**Objetivo Glucémico / Concentración** Menos Estricto < 8% General < 7% Más Estricto < 6,5% Hiperglucemia Durante al Menos 2 o 3 Meses Precedentes >6,5% Pacientes en riesgo 5,7-6,4% Según recomendaciones de American Diabetes
MÉTODO: ENZIMÁTICO			
Fecha y hora de la validación: 21/07/2026 12:03:48 Validó: CAICEDO,HERNANDEZ KAREN YULIANA			

Sucursal:	VIRREY SOLIS SAN PIO	**Fecha toma de la muestra:**	21/07/2026 07:36:03
Orden:	96665	**Ubicación:**	
Paciente:	PINTO CAMACHO, ORLANDO	**Profesional:**	,
Identificación:	CC 91241224	**ID Externo:**	35122-2639984669
Género:	MASCULINO	**Convenio:**	
Fecha de nacimiento:	01/11/1965 05:00:00	**Edad:**	60 año/s 8 mes/es y 20 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia



Dra. Karen Caicedo Hernández
CC 1095957901 Bact. UDES

El intervalo biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología.