

TODA COPIA IMPRESA ES UN DOCUMENTO NO CONTROLADO
FORMATO RESÚMEN DE HISTORIA CLÍNICA
1.- DATOS GENERALES

NOMBRES: SANCOS, PATIOLANA JORGE CÉDULA #: 1720714904
 COMPAÑÍA: TRANSESCARSA S.A. EDAD: 37
 FECHA DE EVALUACIÓN: 6/04/2023

2.- ANTECEDENTES PERSONALES DE SALUD:

NO REFIERE ANTECEDENTES CLÍNICOS NI QUIRÚRGICOS.

3.- SIGNOS VITALES:

Presión Arterial: 120/80 Frecuencia Cardíaca: 80 Peso: 80 Talla: 1.66 IMC: 29

3.- ALTERACIONES AL EXÁMEN FÍSICO:

NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE
NO REFIERE

4.- EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE EXÁMENES:

Laboratorio: BA: IEU 7.3 GR: 5.07, HGB 15.1, HTO 42.7 PLM 325 pl/ BRHT.
 Audiometría: HIPÓDIA MEDICAMENTAL EUE Rx. Tórax: NO REFIERE
 Espirometría: N/A. Rx. Lumbar: DIST. LS-SI, NO REFIERE
 Optometría: NO REFIERE Electrocardiograma: NO REFIERE
 Electroencefalograma: NO REFIERE

5.- APTITUD MÉDICA

Certifico que después de haber evaluado médicamente al Sr. SANCOS, PATIOLANA JORGE,
 empleado de la compañía TRANSESCARSA S.A., de constancia que se encuentra apto
 médicamente para realizar los siguientes tipos de trabajos:

Trabajos a nivel de piso ☒ Manipulación manual de cargas ☒ Trabajos en cámaras de frío ☒
 Trabajos en alturas ☒ Conductor de vehículos ☒ Trabajos con polvos y químicos ☐
 Manipuladores alimentos ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Otros ☐

Nombre del Médico: Verónica Pacheco M. Nombre del Trabajador: _____

Firma del Médico: Verónica Pacheco M. Firma del Trabajador: Alfredo Pacheco

MEDICO OCUPACIONAL
CM: L:24 F:49 N° 146

Nota: No se recibirá este documento si en él no consta la firma, sello y registro sanitario del médico responsable de esta evaluación médica.

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
TRANSCARGA ECUADOR S.A. - ALDIA LOGISTICA	1791250060001	GYQ	NEXUS MED - DRA. VIVIANA OCHOA	1720714904	37
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	CARGO / OCUPACIÓN
SANDOVAL	CARLOSAMA	JORGE	ALFREDO	F	CHOFER

B. DATOS GENERALES					
FECHA DE EMISIÓN:	2023	4	6		
	aaaa	mm	dd		
EVALUACIÓN:	INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	PERIÓDICO	<input type="checkbox"/>	REINTEGRO
				<input type="checkbox"/>	SALIDA
				<input type="checkbox"/>	

C. CONCEPTO PARA APTITUD LABORAL					
Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:					
APTO	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO EN OBSERVACIÓN	<input type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES	<input type="checkbox"/>
				NO APTO	<input type="checkbox"/>
DETALLE DE OBSERVACIONES:					
PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES					
SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE OCUPACIONAL AL MOMENTO					
CON PARASITOSIS INTESTINAL E HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL					

D. CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO			
Después de la valoración médica ocupacional se certifica las condiciones de salud al momento del retiro:	SATISFACTORIO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO SATISFACTORIO
OBSERVACIONES RELACIONADAS CON LAS CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO:			

E. RECOMENDACIONES	
1.- CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA 2.- CUMPLIR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD 3.- SEGUIR INSTRUCCIONES DE SSO	

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD+B16				G. FIRMA DEL USUARIO	
NOMBRE Y APELLIDO	DRA. VIVIANA OCHOA	CÓDIGO	1716155955	FIRMA Y SELLO	
					

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA				RUC		CIU		ESTABLECIMIENTO DE SALUD			NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA			NÚMERO DE ARCHIVO		
TRANSCARGA ECUADOR S.A. - ALDIA LOGISTICA				1791250060001		GYQ		NEXUS MED - DRA. VIVIANA OCHOA			1720714904			37		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	EDAD (AÑOS)	RELIGIÓN					GRUPO SANGÜINEO	LATERALIDAD
										Católica	Evangelica	Testigos de Jehova	Mormona	Otras		
SANDOVAL		CARLOSAMA		JORGE		ALFREDO		M	37 AÑOS	X					BRH+	DIESTRO
ORIENTACIÓN SEXUAL		IDENTIDAD DE GÉNERO		DISCAPACIDAD				FECHA DE INGRESO AL TRABAJO (aaaa/mm/dd)	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)	ÁREA DE TRABAJO	ACTIVIDADES RELEVANTES AL PUESTO DE TRABAJO A OCUPAR					
Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	No sabe / no responde	Femenino	Masculino	Trans-femenino									Trans-masculino
		X			X						X					
										OPERACIONES	CONDUCTOR	CONDUCCION TRANSPORTE PESADO				

ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE

APERTURA DE HISTORIA CLINICA PREOCUPACIONAL

ANTECEDENTES CLÍNICOS Y QUIRÚRGICOS
Descripción
NO REFIERE ANTECEDENTES CLINICO NI QUIRURGICOS
ALERGIAS NEGATIVO

MENARQUÍA	CICLOS		FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN aaaa/mm/dd	GESTAS	PARTOS	CESÁREAS	ABORTOS	HIJOS		VIDA SEXUAL ACTIVA		MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
								VIVOS	MUERTOS	SI	NO	SI	NO	TIPO
EXÁMENES REALIZADOS	SI	NO	TIEMPO (años)	RESULTADO		EXÁMENES REALIZADOS	SI	NO	TIEMPO (años)	RESULTADO				
PAPANICOLAOU						ECO MAMARIO								
COLPOSCOPIA						MAMOGRAFÍA								

EXÁMENES REALIZADOS	SI	NO	TIEMPO (años)	RESULTADO	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		HIJOS		
					SI	NO	TIPO	VIVOS	MUERTOS
ANTÍGENO PROSTÁTICO		X							
ECO PROSTÁTICO		X		NO REPORTA ETS		x		2	

[illegible][illegible]

FUE CALIFICADO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE: SI ☐ ESPECIFICAR: _____ NO ☒ FECHA:

aa	mm	dd
----	----	----

Observaciones:

FUE CALIFICADA POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE: SI ☐ ESPECIFICAR: _____ NO ☒ FECHA:

aaaa	mm	dd
------	----	----

Observaciones:

E. ANTECEDENTES FAMILIARES (DETALLAR EL PARENTESCO)							
MARCAR Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO							
1. ENFERMEDAD CARDIO-VASCULAR	2. ENFERMEDAD METABÓLICA	3. ENFERMEDAD NEUROLÓGICA	4. ENFERMEDAD ONCOLÓGICA	5. ENFERMEDAD INFECCIOSA	6. ENFERMEDAD HEREDITARIA / CONGÉNITA	7. DISCAPACIDADES	8. OTROS
Descripción							
NO REFIERE							

F. FACTORES DE RIESGOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL																																				
PUESTO DE TRABAJO / ÁREA	ACTIVIDADES	FÍSICO										MECÁNICO										QUÍMICO														
		Temperaturas altas	Temperaturas bajas	Radiación ionizante	Radiación no ionizante	Ruido	Vibración	Iluminación	Vertebración	Fluido eléctrico	Otros	Atragamiento entre máquinas	Atragamiento entre superficies	Atragamiento entre objetos	Caida de objetos	Caidas al mismo nivel	Caidas a diferente nivel	Contacto eléctrico	Contacto con superficies de trabajo	Proyección de partículas - Fragmentos	Proyección de fluidos	Pinchazos	Cortes	Atropellamientos por vehículos	Choques / Colisión vehicular	Otros	Sólidos	Pólvos	Humos	Líquidos	Vapores	Aerosoles	Neblinas	Gasosos	Otros	
1. CHOFER	CONDUCIR, DESPACHAR				X									X	X	X						X		X			X									
2.																																				
3.																																				

PUESTO DE TRABAJO / ÁREA	ACTIVIDADES	BIOLÓGICO										ERGONÓMICO										PSICOSOCIAL										MEDIDAS PREVENTIVAS			
		Virus	Hongos	Bacterias	Parásitos	Exposición a vectores	Exposición a animales selváticos	Otros	Manejo manual de cargas	Movimiento repetitivos	Posturas forzadas	Trabajos con PVD	Otros	Monotonía del trabajo	Sobrecarga laboral	Minuciosidad de la tarea	Alta responsabilidad	Autonomía en la toma de decisiones	Supervisión y estilos de dirección	Conflicto de rol	Falta de Claridad en las funciones	Inconcreta distribución del trabajo	Turnos rotativos	Relaciones interpersonales	Instabilidad laboral	Otros									
1. CHOFER	CONDUCIR, DESPACHAR	X											X	X			X	X																	CAPACITACION Y CONTROL
2.																																			
3.																																			
4.																																			

G. ACTIVIDADES EXTRA LABORALES
Descripción
NO REFIERE

H. ENFERMEDAD ACTUAL
Descripción
NO REFIERE

I. REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS									
EN CASO DE EXISTIR PATOLOGÍA MARCAR CON "X" Y DESCRIBIR ABAJO COLOCANDO EL NUMERAL									
1. PIEL - ANEXOS	3. RESPIRATORIO	5. DIGESTIVO	7. MÚSCULO ESQUELÉTICO	9. HEMO LINFÁTICO	2. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	4. CARDIO-VASCULAR	6. GENITO - URINARIO	8. ENDOCRINO	10. NERVIOSO
Descripción									
NO REPORTA									

J. CONSTANTES VITALES Y ANTROPOMETRÍA								
PRESIÓN ARTERIAL (mmHg)	TEMPERATURA (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (L/min)	SATURACIÓN DE OXÍGENO (O2%)	FRECUENCIA RESPIRATORIA (breaths)	PESO (kg)	TALLA (cm)	INDICE DE MASA CORPORAL (kg/m2)	PERÍMETRO ABDOMINAL (cm)
120/80	36,7°C	80	99%	16	80	1,66	29,0	85

K. EXAMEN FÍSICO REGIONAL

REGIONES															
1. Piel	a. Cicatrices		3. Oído	a. C. auditivo externo		5. Nariz	a. Tabique		8. Tórax	a. Pulmones		11. Pelvis	a. Pelvis		
	b. Tatuajes			b. Pabellón			b. Cornetes			b. Parrilla Costal			b. Genitales		
	c. Piel y Faneras			c. Tímpanos			c. Mucosas								
2. Ojos	a. Párpados		4. Oro faringe	a. Labios		7. Tórax	d. Senos paranasales		9. Abdomen	b. Pared abdominal		12. Extremidades	b. Miembros superiores		
	b. Conjuntivas			b. Lengua			a. Tiroides / masas			a. Flexibilidad			c. Miembros inferiores		
	c. Pupilas			c. Faringe			b. Movilidad			b. Desviación			a. Fuerza		
	d. Córnea			d. Amígdalas			a. Mamas			c. Dolor			b. Sensibilidad		
	e. Motilidad			e. Dentadura			b. Corazón						c. Marcha		
13. Neurológico															
d. Reflejos															
SI EXISTE EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR CON "X" Y DESCRIBIR EN LA SIGUIENTE SECCIÓN COLOCANDO EL NUMERAL															

SI EXISTE EVIDENCIA DE PATOLOGÍA MARCAR CON "X" Y DESCRIBIR EN LA SIGUIENTE SECCIÓN COLOCANDO EL NUMERAL

Observaciones:

NORMOCEFALICO CARDIOPULMONAR NORMAL

ABDOMEN SUAVE, NO DOLOROSO, RHA PRESENTES, EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMAS.

L. RESULTADOS DE EXÁMENES GENERALES Y ESPECÍFICOS DE ACUERDO AL RIESGO Y PUESTO DE TRABAJO (IMAGEN, LABORATORIO Y OTROS)

EXAMEN	FECHA aaaa/mm/dd	RESULTADOS
BIOMETRIA HEMATICA	3/4/2023	COPRO: QUISTE DE ENTAMOEBA COLI
EXAMEN VISUAL	3/4/2023	EMETROPE
AUDIOMETRIA	3/4/2023	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE BILATERAL + TRAUMA ACUSTICO LEVE BILATERAL INDICE SAL: PRESENTA DIFICULTADES PARA CONVERSACIONES CON VOZ BAJA
RX COLUMNA LUMBOSACRA	3/4/2023	DISCRETA RECTIFICACION CURVATURA FISIOLOGICA, ESCOLIOSIS CONVEXIDAD A LA DERECHA, DISMINUCION DE ESPACIOS EN L5-S1

Observaciones: ELECTROCARDIOGRAMA (03/04/2023): INTERFERENCIA / RX TORAX (03/04/2023): DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

M. DIAGNÓSTICO

		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Descripción					
2	PARASITOSIS INTESTINAL					X
3	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE BILATERAL					X

N. APTITUD MÉDICA PARA EL TRABAJO

APTO	X	APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO	
Observación	PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES, SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL O ESTIGMAS DE ACCIDENTE LABORAL,						
Limitación	NINGUNA						

O. RECOMENDACIONES Y/O TRATAMIENTO

Descripción
1.-CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA 2.-CUMPLIR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
3.- SEGUIR INDICACIONES DE SSO

CERTIFICO QUE LO ANTERIORMENTE EXPRESADO EN RELACIÓN A MI ESTADO DE SALUD ES VERDAD. SE ME HA INFORMADO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS A TOMAR PARA DISMINUIR O MITIGAR LOS RIESGOS RELACIONADOS CON MI ACTIVIDAD LABORAL.

P. DATOS DEL PROFESIONAL

FECHA aaaa/mm/dd	HORA	10:00	NOMBRES Y APELLIDOS	DRA. VIVIANA OCHOA	CÓDIGO	1716155955	FIRMA Y SELLO
6/4/2023							

Q. FIRMA DEL USUARIO

--

Dra. Viviana Ochoa
MÉDICO OCUPACIONAL
CM: L:24 F:49 N° 146



ORDEN NO. 030420238

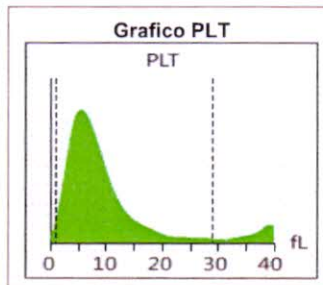
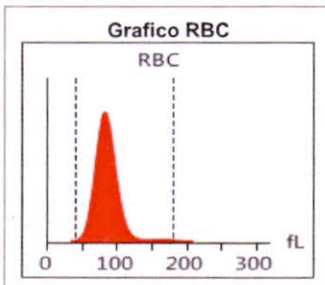
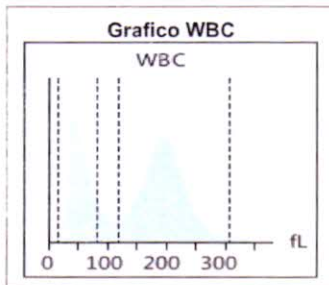
SANDOVAL CARLOSAMA JORGE ALFREDO

Identificación: 1720714904
Fecha nacimiento: 1985-11-27
Edad: 37 años 4 meses Sexo: Masculino
Cliente: DRA. VIVIANA OCHOA (ALDIA LOGISTIC)

Fecha de ingreso: 2023-04-03 8:29AM GMT-05

Informe de resultados

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	V. REFERENCIA
HEMATOLOGÍA			
BIOMETRIA HEMATICA COSTA			
Glóbulos Blancos	7.3	$10^3/\mu\text{L}$	4.28 - 9.87
Linfocitos (%)	32.2	%	25 - 40
Neutrófilos (%)	61.4	%	55 - 65
Linfocitos (#)	2.4	$10^3/\mu\text{L}$	1 - 4.4
Neutrofilos (#)	4.4	$10^3/\mu\text{L}$	1.6 - 7
Recuento de Glóbulos Rojos	5.07	$10^6/\mu\text{L}$	3.92 - 5.13
Hemoglobina	15.1	g/dL	13.2 - 16.6
Hematocrito	42.7	%	38.3 - 48.6
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	84.2	μm^3	80 - 100
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM)	29.9	pg	27 - 31
Concentración de Hb Corp. Media (CHCM)	35.4	g/dL	30 - 36
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c	12.6	%	11.5 - 15.5
Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s	37.6	μm^3	
Plaquetas	325	$10^3/\mu\text{L}$	150 - 450
Plaquetocrito	0.28	%	0.1 - 0.5
Volumen Plaquetario Medio (MPV)	8.6	μm^3	7.4 - 11
Indice de Distribución Plaquetaria (PDWc)	15.9	%	10 - 18



Método: CBC-IMI Automatizado

TIPIFICACION SANGUINEA RH (D)

Grupo Sanguíneo

B

Factor Rh

Positivo

Método: Aglutinación



CIDMEDSALUD S.A.

Av. Mariana de Jesús Oe7-02 Edificio CITIMED

Consultorios 308, 334, 335, Oficinas 212

info@cidmedsalud.com/www.cidmedsalud.com

026007219/0995844677/PF. 2022-Z09-0145277

BIOQUÍMICA

Glucosa 87.2 mg/dL 70 - 100

Método: Fotometría Automatizada

COPROANÁLISIS

COPROPARASITARIO

EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO

Color	Amarillo
Aspecto	Heterogéneo
Consistencia	Blanda
Restos Alimenticios	+
Moco	Escaso

EXAMEN COPROLÓGICO

Grasas Neutras	+
Almidones	+
Levaduras	+
Micelio de Hongo	No se observan
Hifas	No se observan
Eritrocitos	0-1
Leucocitos	0-1
Microbiota	Normal

EXAMEN COPROPARASITARIO

Parásitos	Quistes de Entamoeba coli
Cantidad por campo	+

Método: Microscopía



CIDMEDSALUD S.A.

Av. Mariana de Jesús Oe7-02 Edificio CITIMED

Consultorios 308, 334, 335, Oficinas 212

info@cidmedsalud.com/www.cidmedsalud.com

026007219/0995844677/PF. 2022-Z09-0145277

UROANÁLISIS

ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA

EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO

Color	Amarillo	
Aspecto	Transparente	
Densidad	1030	
pH	5.0	
Leuco	Negativo	Leuco/uL
Nitritos	Negativo	
Proteínas	Negativo	mg/dL
Glucosa	Negativo	mg/dL
Cuerpos Cetónicos	Negativo	mg/dL
Urobilinógeno	Negativo	mg/dL
Bilirrubinas	Negativo	
Sangre	Negativo	Ery/uL
Hemoglobina	Negativo	Ery/uL

EXAMEN MICROSCÓPICO

Células Bajas	0-1	/ Campo
Células Altas	0-1	/ Campo
Leucocitos	0-1	/ Campo
Eritrocitos	0-1	/ Campo
Moco	Escaso	
Bacterias	Escasas	

Método: Microscopía

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

VDRL

No reactivo

LA PRUEBA DE V.D.R.L (VENEREAL DISEASE RESEARCH LABORATORY) NO ES UN ESTUDIO CONFIRMATORIO. PARA CORROBORAR EL RESULTADO SE RECOMIENDA REALIZAR FTA-ABS (PRUEBA DE ABSORCIÓN DE ANTICUERPOS TREPONEMICOS FLUORESCENTES EN SANGRE) COMO PRUEBAS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO CLÍNICO. TODO ESTO JUNTO CON LA HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE

Método: Aglutinación

IMAGENOLÓGÍA

RX AP Y L DE COLUMNA LUMBOSACRA

RX Ver adjunto

RX AP Y L DE TORAX

RX Ver adjunto

MEDICINA Y PROCEDIMIENTOS

AUDIOMETRÍA

AUDIOMETRÍA Ver adjunto

ELECTROCARDIOGRAMA

ELECTROCARDIOGRAMA Ver adjunto

VISIOMETRÍA

VISIOMETRÍA Ver adjunto

Validado por: .



CIDMEDSALUD S.A.

Av. Mariana de Jesús Oe7-02 Edificio CITIMED

Consultorios 308, 334, 335, Oficinas 212

info@cidmedsalud.com/www.cidmedsalud.com

026007219/0995844677/PF. 2022-Z09-0145277

Resultados



Jaime Sojo Lafaurie. Bq. Esp. MSc.

Bioquímico clínico - Diplomado Citología

Especialista en SSO /Calidad/Ambiente

Especialista en Toxicología Lab

Especialista en Psicosociología

Acrd. Intl Medicina del Trabajo

Msc. Administración de Inst. de Salud

Doctorando en Salud Pública

MSP: 1755766753 RS: 1027-15-1354115



Centro de Investigación y Diagnóstico Médico

Medicina Ocupacional, Medicina Especializada y Estudios Diagnósticos

Av. Mariana de Jesús Oe7-02 y Nuño Valderrama. Edf. CITIMED.

cid.med@outlook.com - 6007219/0995844677

CONTROL VISUAL OCUPACIONAL

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	SANDOVAL CARLOSAMA JORGE ALFREDO		
EDAD:	37 AÑOS	FECHA DE ATENCIÓN:	03/04/2023
LENTES:	NO USA	EMPRESA:	ALDIA LOGISTIC

ANTECEDENTES: NINGUNO.

2. VALORACION VISUAL

ESTUDIO		RESULTADO				REFERENCIA	
TEST DE VISIÓN BINOCULAR (VC)		APTO				APTO: SI TIENE VISION BINOCULAR DE CERCA NO APTO: TIENE VISION MONOCULAR (DEFINIR SI ES IZQ O DER)	
TEST DE VISIÓN BINOCULAR (VL)		APTO				APTO: SI TIENE VISION BINOCULAR DE LEJANA NO APTO: TIENE VISION MONOCULAR (DEFINIR SI ES IZQ O DER)	
TEST DE EVALUACIÓN DE FORIAS		CORRECTO				CORRECTO: TEST NORMAL INCORRECTO: SE DETERMINA UNA FORIA O ESTRABISMO (REMITIR A OFTALMOLOGO)	
TEST DE PERCEPCIÓN DE COLORES		CORRECTO				CORRECTO: VISION NORMAL INCORRECTO: DISCROMATOPSIA, REMITIR A OFTALMOLOGO.	
PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL (VC) SIN CORRECCION		OI	6	OD	6	1= 20/200 2= 20/100 3= 20/70 4= 20/50	5= 20/40 6= 20/30 7= 20/20
PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL (VL) SIN CORRECCION		OI	6	OD	6	1= 20/200 2= 20/100 3= 20/70 4= 20/50	5= 20/40 6= 20/30 7= 20/20
PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL (VC) CON CORRECCION		OI	-	OD	-	1= 20/200 2= 20/100 3= 20/70 4= 20/50	5= 20/40 6= 20/30 7= 20/20
PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL (VL) CON CORRECCION		OI	-	OD	-	1= 20/200 2= 20/100 3= 20/70 4= 20/50	5= 20/40 6= 20/30 7= 20/20
DIAGNOSTICO AGUDEZA VISUAL		Dx: CORRECTO		Dx: CORRECTO		CORRECTO: EMETROPE VISION NORMAL INCORRECTO: AMETROPE DEFICIENCIA VISUAL SE RECOMIENDA USO DE LENTES	
TEST DE CAMPOS VISUALES		CORRECTO				CORRECTO: CAMPO VISUAL NORMAL INCORRECTO: CAMPO VISUAL ANORMAL.REMITIR AL OFTALMOLOGO.	
PRUEBA DE MOVIMIENTOS OCULARES		MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES					
PRUEBA DE REFLEJOS PUPILARES		REFLEJOS PUPILARES NORMALES					

VC= VISIÓN CERCANA

VL= VISIÓN LEJANA

Dx= DIAGNÓSTICO

OI=OJO IZQUIERDO

OD= OJO DERECHO

CONCLUSIÓN: PACIENTE EMETROPE.

Miguel Pita Vera
Médico Ocupacional
1718084989

PROFESIONAL RESPONSABLE



Centro de Investigación y Diagnóstico Médico
Medicina Ocupacional, Medicina Especializada
Estudios Diagnósticos

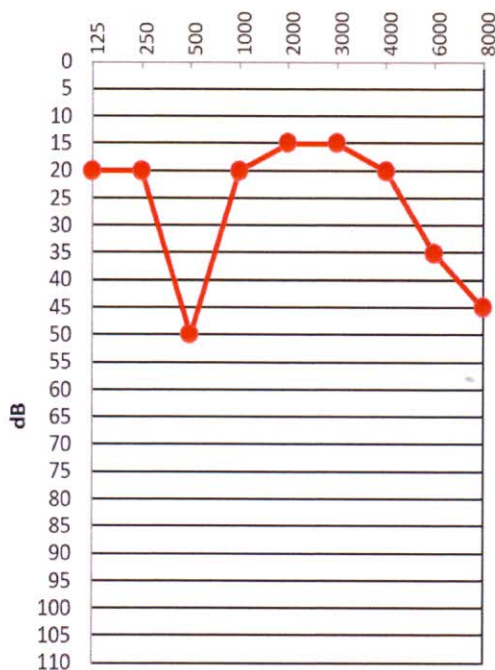
Av. Mariana de Jesús OE7-02 y Nuño de Valderrama - cid.med@outlook.com
6007219/0999908500 - www.cidmedsalud.com



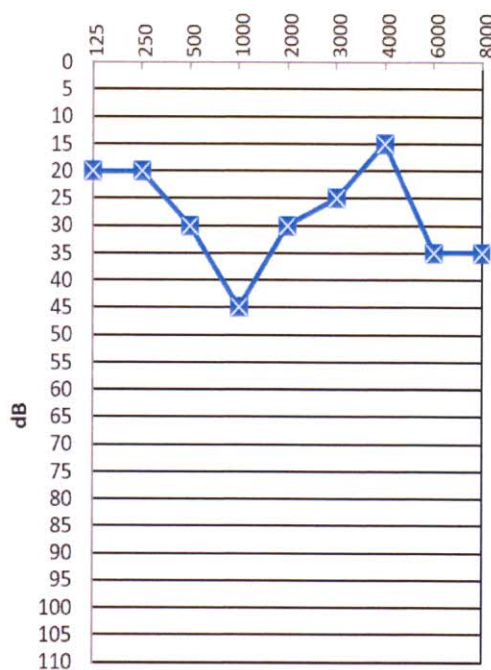
REPORTE AUDIOMÉTRICO

Nombre	SANDOVAL CARLOSAMA JORGE ALFREDO				
Identificación	1720714904	Género	Masculino	Edad	37 años
Tipo de estudio	Ingreso	Empresa	ALDIA LOGISTIC		

AUDIOMETRÍA TONAL



Oído derecho



Oído izquierdo

Escala ELI, pérdida corregida en 4000 Hz (evaluación en caso de trauma sonoro)

ELI OD: 13 dB

ELI OI: 8 dB

B – Buena

A – Excelente

Índice SAL, pérdida promedio en 500,1000,2000 Hz (frecuencias conversacionales)

SAL OD: 28.3 dB

SAL OI: 35 dB

Índice SAL: Grado A

Conclusiones:

Audiometría: Hipoacusia neurosensorial leve bilateral + trauma acústico leve bilateral.

Índice SAL: Presenta dificultad en conversaciones con voz baja.

Escala ELI: Normal

Miguel Pita Vera
Médico Ocupacional
1718084989

Fecha	03/04/2023	Evaluador	Dr. Miguel Pita Vera	
-------	------------	-----------	----------------------	--



Centro de Investigación y Diagnóstico Médico
Medicina Ocupacional, Medicina Especializada
Estudios Diagnósticos

Av. Mariana de Jesús OE7-02 y Nuño de Valderrama - cid.med@outlook.com
6007219/0995844677 - www.cidmedsalud.com

NOMBRE	SANDOVAL CARLOSAMA JORGE
CÉDULA	1720714904
EDAD	34 años
GÉNERO	Masculino
FECHA	03/04/2023



Frecuencia:	1000 Hz	Intervalo PR:	186 ms
Tiempo de muestra:	60 s	Intervalo QT:	376 ms
FC:	70 lpm		
Intervalo P:	88 ms		
Intervalo QRS:	96 ms		
Intervalo T:	176 ms		

Conclusión:

Eje cardíaco entre 30 y 90 grados (normal)
Ritmo cardíaco normal (sinusal).
No alteraciones de onda T ni segmento ST.
No signos de bloqueos, ni crecimiento de cavidades.
EKG no valorable por interferencia y movimiento

RESPONSABLE

Dra. Patricia Heredia


Dra. Patricia Heredia
MEDICINA INTERNA
0503160400



ESTUDIO: RAYOS X COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
NOMBRE: JORGE ALFREDO SANDOVAL CARLOSAMA
DOCUMENTO: CC 1720714904
EDAD: 37 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-04-03
MÉDICO TRATANTE: CIDMEDSALUD S.A

DESCRIPCIÓN:

Discreta rectificación de la curvatura fisiológica por probable contractura muscular que se asocia con curva de escoliosis de convexidad derecha.

Se observa discreta reducción del espacio intervertebral L5-S1 en su componente posterior.

No hay evidencia de listesis.

Informe firmado electrónicamente por:

Dr. Eduardo Guzmán Nuñez

Médico Radiólogo

No. registro: msp 5313

Fecha y hora de firma: 03-04-2023 10:38







ESTUDIO: RAYOS X ST TORAX
NOMBRE: JORGE ALFREDO SANDOVAL CARLOSAMA
DOCUMENTO: CC 1720714904
EDAD: 37 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-04-03
MÉDICO TRATANTE: CIDMEDSALUD S.A

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX EN PROYECCIÓN POSTERO ANTERIOR

DESCRIPCIÓN:

La tráquea es central.

Silüeta cardíaca e índice cardiorácico dentro de límites normales.

No se observan imágenes que sugieran procesos consolidativos, infiltrativos o imágenes nodulares.

Ángulos costo y cardiofrénicos libres.

Ambos hemidiafragmas de adecuada situación.

Informe firmado electrónicamente por:

Dr. Eduardo Guzmán Nuñez

Médico Radiólogo

No. registro: msp 5313

Fecha y hora de firma: 03-04-2023 10:37

