LEBEN® LABORATORIO

MLAB-004- EXAMEN MEDICO PERIODICO

Fecha:	01/11/2022	Empresa:		Puesto:	traductora
Nombre:	AYA SHIOZAWA NA			Genero:	Mujer
Edad	32	Fecha de nacimiento:	16/05/1990		
Domicilio	AV MANUEL J CLOUTHIER 103	Numero:	302	Colonia:	GARITA DE JALISCO
Ciudad	SLP	Estado:	SLP	Telefono	444194 55 |3
Estado Civil:	SOLTERA	Escolaridad:		LICENCIATURA	

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1				
2				
3				

Antecedentes laborales

Antiguedad en la empresa: 4 Antiguedad en el puesto actual: 4

Actividad que realiza: TRADUCTORA

Ha sufrido algun accidente: NO Cuando?

Que le sucedio?

En su puesto actual a que esta expuesto? POLVO

Cargas: especifique kg: Agacharse continuamente: NO

Quimicos especifique: levantar brazos por encima de los hombros: NO

Que tipo de proteccion personal utiliza MASCARILLA Otro: TAPONES

A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual:

Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	SI	62	NO	DIABETES E HTA
Madre	SI	62	SI	ANGINA DE PECHO E HTA

Numero de hermanos: 1 Vivos 1 Sanos: SI Finados

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer	ABUELO MATERNO	CA PIEL
Diabetes	PADRE	
Hipertension	PADRE	
Cardiopatias	MADRE	ANGINA ESTABLE
Nefropatias	NEG	
Neurologias	NEG	
Neumopatias	NEG	
Otras	NEG	

Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado	Descripcion / Observaciones			
Cronico-degenerativo	NEGATIVO				
Traumaticos	NEGATIVO				
Quirurgicos	NEGATIVO				
Alergicos	POSITIVO	ALCOHOL TOPICO			
Transfucionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	B
Tabaquismo	POSITIVO	Cigarros al dia	7	Durante:	DESDE LOS 25
Alcoholismo	NEGATIVO	Frecuencia	NINGUNA		
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con		Sustancia	

Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca:	12	Menopausia		Dismorrea:	NO	IVSA	
VSA	NO	G	0	P	0	A	0	C	0
Causa:				FUM:			
MPF:	MIRENA			PAP:	2018, NORMAL		
TX:	NO			Alt Mama:	NO		

Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades?

Varicela	NO	Dolor Vesicula biliar	NO
Paperas	NO	Fracturas, luxaciones, esguince	NO
Tuberculosis	NO	Dolor articular, artritis	NO
Rubeola	NO	Lesion en algun tendon	NO
Hepatitis	NO	Dolor de cuello, espalda o cintura	NO
Sensacion de oidos tapados	SI	Dolor o ardor al orinar	NO
Dificultad para escuchar sonidos	SI	Despierta frecuentemente a orinar	NO
Dolor o secrecion de oidos	NO	Calculos o piedras en el riñon	NO
Obstruccion de la nariz	NO	Necesita hacer fuerza para orinar	NO
Salida de secrecion por nariz	NO	Dolor al tener relaciones sexuales	NO
Sangrados frecuentes por nariz	NO	Enfermedades de transmision sexual	NO
Estornudos frecuentemente	NO	Practicas sexuales de riesgo	NO
Tos frecuente	NO	Dolor de cabeza frecuente	SI
Flema con sangre	NO	Paralisis en alguna parte del cuerpo	NO
Dificultad para respirar o asma	NO	Convulsiones, epilepsia	NO
Silbidos al respirar profundo	NO	Adormecimiento brazos, manos o piernas	NO
Cansancio al caminar o correr	NO	Ronchas o comezon en la piel	NO
Cansancio al subir escaleras	NO	Alergias	NO
Sensacion opresion en el pecho	NO	Comezon o ardor en ojos, nariz o garganta	NO
Palpitaciones, dolor en el pecho	NO	Hongos en piel o uñas	NO
Presion arterial alta o baja	NO	Aumento o disminucion de peso	NO
Mareo, vertigo o vision borrosa	SI	Problemas de la vista	NO
Varices en piernas o hemorroides	NO	Usa lentes	NO
Vomito intenso	NO	Tiene tatuajes	NO
Ardor estomacal, agruras	NO	Evacuaciones con sangre	NO

Comentarios

Realiza algun tipo de ejercicio: NO Cual:

Frecuencia:

Tiene algun impedimento fisico en sus pies para usar zapatos de seguridad? NO

Cual es su mano mas habil para trabajar: DERECHA

Peso:	47	kg	TA:	100/60	mmHg	FR:	16 x'
Estatura:	1.6	m	FC:	66	x'	T:	36 C
IMC:		Kg/m2	P. Abdominal:	69	cm	SpO2:	99 %

Exploracion fisica

Actitud NORMAL Habitus NORMAL Facies NORMAL Marcha NORMAL

Exploracion Visual	
Campos visuales	NORMAL
Pupilas	NORMAL
Cunjuntivas	NORMAL
Movimientos Oculares	NORMAL
Parpados	NORMAL

Agudeza visual			
	Ojo derecho	Ojo izquierdo	Binocular
Sin lentes	ANORMAL	ANORMAL	ANORMAL
Con lentes	ANORMAL	ANORMAL	ANORMAL

Vision cercana:

Daltonismo NORMAL

Oidos: NORMAL Nariz NORMAL Boca: NORMAL NORMAL

Cuello y columna cervical	
Alineacion	NORMAL
Arcos de movilidad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Tono muscular	NORMAL
Tiroides	NORMAL
Ganglios	NEGATIVO
Masas	NEGATIVO

Espalda y columna dorso lumbar	
Alineacion	NORMAL
Simetria de hombros	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos de movilidad	NORMAL
Tono muscular	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Laseague	NEGATIVO

Abdomen	
Inspeccion	NORMAL
Palpacion	NORMAL
Peristalismo	NORMAL
Tono muscular	NORMAL
Cicatriz Umbilical	NORMAL
Viceromegalias	NEGATIVO
Tumuraciones	NEGATIVO

Torax	
Amplexion	NORMAL
Amplexacion	NORMAL
Ruidos cardiacos	NORMAL
Ruidos respiratorios	NORMAL

Piel			
Coloracion	NORMAL	Tatuajes	NORMAL
Lesiones	NORMAL	Cicatrices	NORMAL

Miembro superior izquierdo	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Quistes	NEGATIVO
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO

Miembro superior derecho	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Quistes	NEGATIVO
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO

Miembro inferior izquierdo	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO
Hongos	NEGATIVO

Miembro inferior derecho	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO
Hongos	NEGATIVO

Descripcion de Hallazgos

Diagnosticos

MIGRAÑA
VERTIGO PAROXISTICO
DERMATITIS ATOPICA
AMETROPIA NO CORREGIDA

Dra. Ilse Gabriela Acosta Puente
Nombre del medico

10531066
Cedula profesional

11393
REG SSA

Resultados de Laboratorio

LEBEN LABORATORIO
Santos Degollado # 998, Col Tequisquiapan, San Luis Potosí, SLP.
4447686210

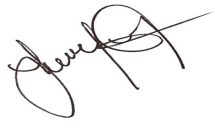
Nombre: AYA SHIOZAWA NA
Médico: SIN ASIGNAR
Origen: AISAN
Sexo: F **Edad:** 32 AÑOS

Num Folio: 221101010
Fecha Cita: 01/11/2022
Fecha Imp: 12/11/2022 10:12

Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
AISAN NOV			
BIOMETRIA HEMATICA			
>>FORMULA ROJA			
> Eritrocitos	4.23	X10^6/uL	4.00 - 5.50
> Hemoglobina	13.60	g/dL	12.00 - 15.50
> Hematocrito	40.60	%	36.00 - 45.00
> Volumen Corpuscular Medio (VCM)	96.00	fL	78.00 - 103.00
> Concentracion Media de Hemoglobina (MCH)	32.00	pg	27.00 - 34.00
> Concentracion Hemoglobina Corpuscular Media (MCHC)	33.40	g/dL	31.00 - 36.00
> Indice de Distribucion de Eritrocitos (RDW)	11.70	%	11.50 - 15.00
>>FORMULA BLANCA			
> Leucocitos Totales	7.20	X103/mm3	4.50 - 11.00
> Linfocitos (%)	24.00	%	20.00 - 40.00
> Monocitos %	6.00	%	2.00 - 8.00
> Neutrofilos Segmentados %	* **70.00**	%	40.00 - 69.00
> Neutrofilos en banda %	0.00	%	0.00 - 1.00
> Eosinofilos %	0.00	%	0.00 - 5.00
> Basofilos %	0.00	%	0.00 - 2.00
>>PLAQUETAS			
> Plaquetas	268.00	X10^3/uL	150.00 - 450.00
> Volumen Plaquetario Medio (VPM)	7.40	fL	7.40 - 11.00
> INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA (IDP)	* **16.80**	%	11.00 - 15.00
Método: Impedancia Electrica			
QUIMICA SANGUINEA (4 ELEMENTOS)			
> GLUCOSA	* **68.20**	mg/dL	70.00 - 110.00
> UREA	30.20	mg/dL	19.00 - 43.00
> NITROGENO UREICO (BUN)	14.00	mg/dL	7.00 - 20.00
> CREATININA	0.90	mg/dL	0.60 - 1.20
> ACIDO URICO	2.50	mg/dL	2.40 - 6.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA			
>>EXAMEN MACROSCOPICO			
> Color	AMARILLO		.
> Aspecto	LIG. TURBIO		.
>>EXAMEN QUIMICO			



Responsable del Laboratorio: **QFB. Norma Angélica García Ramos**
Cédula Profesional: **3693935**

Los estudios de laboratorio son pruebas biológicas y están expuestas por diversos factores: alimentación, ocupación, horario, ejercicio, medicamentos, etc. Para una adecuada interpretación deben evaluarse junto con la información clínica por lo que debe consultar con su médico

Nombre: AYA SHIOZAWA NA
Médico: SIN ASIGNAR
Origen: AISAN
Sexo: F **Edad:** 32 AÑOS

Num Folio: 221101010
Fecha Cita: 01/11/2022
Fecha Imp: 12/11/2022 10:12

Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
> Densidad	1.030		1.015 - 1.030
> pH	6.00		4.50 - 8.00
> Glucosa	NEGATIVO		Negativo
> Proteinas	NEGATIVO		Negativo
> Sangre	HUELLAS		Negativo
> Bilirrubina	NEGATIVO		Negativo
> Cetonas	NEGATIVO		Negativo
> Urobilinogeno	0.20	mg/dL	0.20 - 2.00
> LEUCOCITOS	HUELLAS		Negativo
> Nitritos	NEGATIVO		Negativo
Método: Microscopia			
>> SEDIMENTOS (Microscopia)			
Bacterias	Abundantes		
Células Epiteliales	Moderadas		
Eritrocitos	1-2/CAMPO		
Filamento Mucoide	Escasas		
Leucocitos	2-3/CAMPO		
ANTIDOPING 3 (COCAINA, MARIHUANA, METANFETAMINA)			
> Cocaina	NEGATIVO		Negativo
> Marihuana	NEGATIVO		Negativo
> Metanfetaminas	NEGATIVO		NEGATIVO
Método: Inmunocromatografia			

Responsable del Laboratorio: **QFB. Norma Angélica García Ramos**
Cédula Profesional: **3693935**

Los estudios de laboratorio son pruebas biológicas y están expuestas por diversos factores: alimentación, ocupación, horario, ejercicio, medicamentos, etc. Para una adecuada interpretación deben evaluarse junto con la información clínica por lo que debe consultar con su médico

LEBEN DIAGNOSTICOS
Av. Dalias #607 Col. Industrias

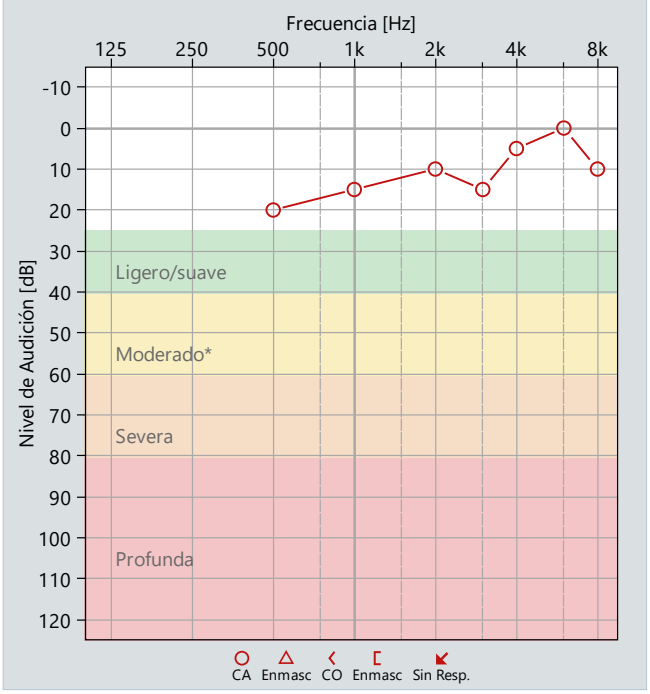
Paciente: SHIOZAWA, AYA
Fecha de nacimiento: 16/05/1990
ID: AISAN

Fecha de la sesión: 09/11/2022 11:43 a. m.

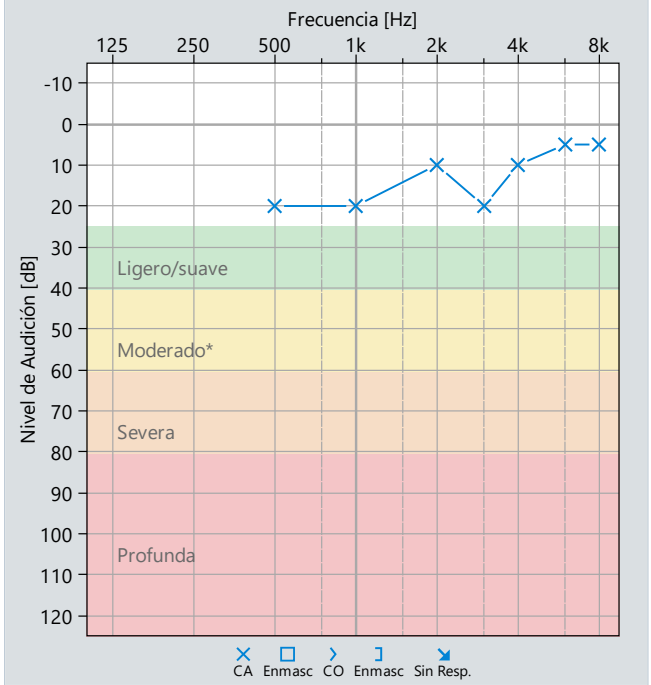
Audiometría Tonal

Grados de pérdida auditiva según la recomendación de la OMS (* En caso de pérdida auditiva moderada, el rango para niños es de 31 a 60 dB)

Oído Derecho



Oído Izquierdo



Dispositivo: MA 28 Número de serie: Data de calibración: 08/03/2022

Notas:

LA AUDIOMETRIA TONAL MUESTRA:
OIDO DERECHO: CURVA DE CONDUCCION AEREA, DENTRO DE LOS 20 dB
OIDO IZQUIERDO: CURVA DE CONDUCCION AEREA, DENTRO DE LOS 20 dB
IDX: NORMOACUSIA BILATERAL.

L.E. ELIANETH BALLEZA
CED PROF: 12260227

Examinador: dell1 Firma: _____

LEBEN
DIAGNÓSTICOS

Santos Degollado # 998
Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, SLP.
444 573 4076 / 444 768 6090
contacto@lebendiagnosticos.com
lebendiagnosticos.com

PACIENTE: **AYA SHIOZAWA**
EDAD: **32 AÑOS**
MÉDICO: **A QUIEN CORRESPONDA**
FECHA: **4 DE NOVIEMBRE 2022**

RADIOGRAFIAS DE COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL

Se realizan radiografías de columna lumbosacra obteniendo proyecciones anteroposterior y lateral con los siguientes hallazgos:

Tejidos blandos con morfología y densidad normales.

Las estructuras óseas con adecuada radiopacidad sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.

La lordosis fisiológica se observa conservada, en el plano coronal se observa desviación escoliótica de 12° izquierda con vértice en L3.

Cuerpos vertebrales con morfología y altura conservada, bordes lisos, plataformas articulares muestran adecuada densidad.
Apófisis espinosas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo, la apófisis transversa izquierda de L5 se observa aumentada de tamaño formando pseudoartrosis con S1, apófisis transversa derecha de forma y tamaño normal.

Los espacios intervertebrales de L3-L4 y L4-L5 se observan disminuidos, resto de amplitud normal, agujeros de conjunción de morfología y amplitud normal.

Las articulaciones sacroilíacas son congruentes, superficies articulares de adecuada densidad.

CONCLUSIONES:

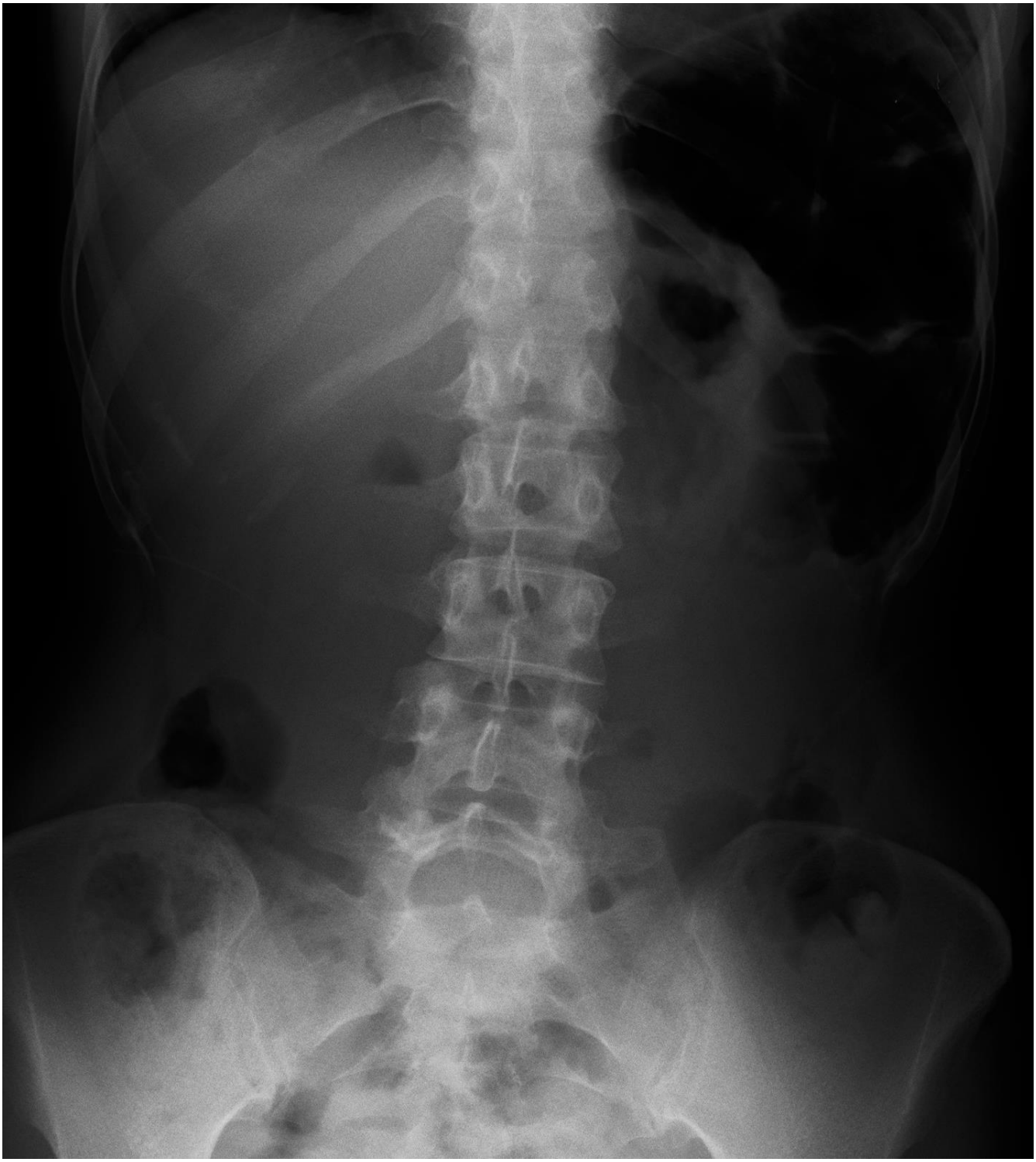
1. Estudio radiológico de columna lumbosacra que muestra escoliosis izquierda de 12° con vértice en L3.
2. Disminución de amplitud de los espacios intervertebrales de L3-L4 y L4-L5, sin compromiso de los agujeros de conjunción.
3. Megaapófisis transversa izquierda de L5 que muestra pseudoartrosis con S1, tipo IIA de la clasificación de Castellvi.
4. Sin evidencia de listesis ni fracturas.
5. Tejidos blandos sin alteraciones.

Atentamente:
Dr. Jesús López Ruiz
Médico especialista en Radiología e Imagen.

LEBEN
DIAGNÓSTICOS

Santos Degollado # 998
Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, SLP.
444 573 4076 / 444 768 6090
contacto@lebendiagnosticos.com
lebendiagnosticos.com

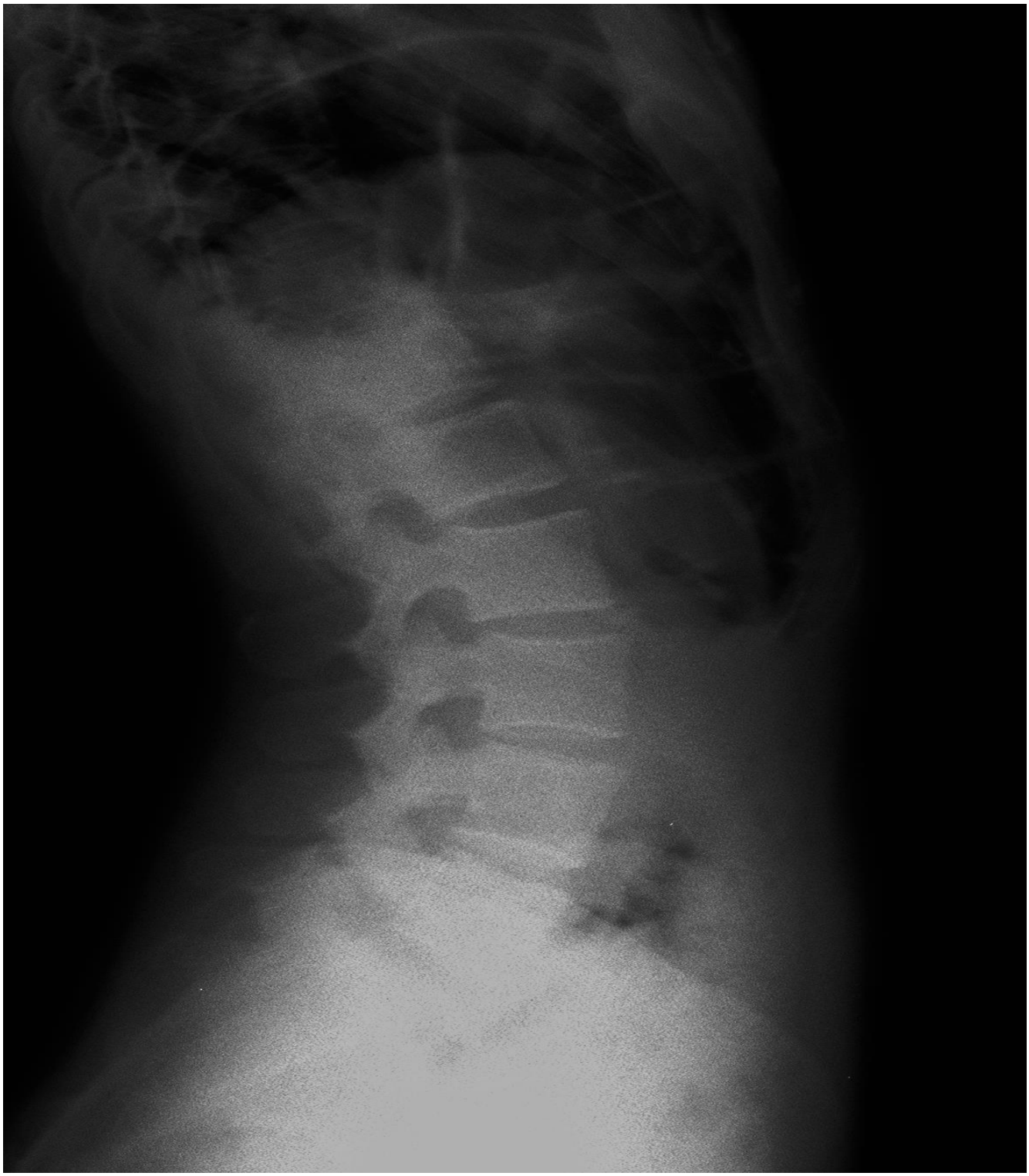
AP COLUMNA LUMBAR



LEBEN
DIAGNÓSTICOS

Santos Degollado # 998
Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, SLP.
444 573 4076 / 444 768 6090
contacto@lebendiagnosticos.com
lebendiagnosticos.com

LAT COLUMNA LUMBAR



LEBEN® LABORATORIO

MLAB-005- EXAMEN TOXICOLOGICO ANTIDOPING

FORMULARIO DE CADENA DE CUSTODIA

DATOS DEL PACIENTE O EXAMINADO

APELLIDOS : Aya NOMBRE: Shiozawa

EMPRESA O INSTITUCION: AISAN TELEFONO:

IDENTIFICACION: INE ( ) CREDENCIAL EMPRESA ( ) LICENCIA DE CONDUCIR ( )

EDAD: 32 FECHA DE NACIMIENTO: 16 | mayo | 1990 SEXO: Femenino

TIPO DE PRUEBA: INGRESO ( ) PERIODICA (X) ALEATORIA ( ) REPETICION ( )

TRATAMIENTO MEDICO

ACTUALMENTE ESTA BAJO ALGUN TRATAMIENTO MEDICO ? SI ( ) NO (X)

SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE POSITIVA, CUAL ES SU PADECIMIENTO?

MEDICAMENTOS RECETADOS:

CEDULA PROFESIONAL DEL MEDICO QUE EXPIDE LA RECETA: FECHA :

A CONSUMIDO ALGUNA (S) DROGA (S): SI ( ) NO (X) CUALES ?

EN LAS ULTIMAS 24 HRS, HA INGERIDO BEBIDAS ALCOHOLICAS? SI ( ) NO (X) CANTIDAD:

AUTORIZACION Y CERTIFICACION

ACEPTO Y AUTORIZO CONFORME A LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO ART. 134, FRACC X Y 135 FRACC V Y/O REGLAMENTOS AL PERSONAL DE LABORATORIO LEBEN Y A LA EMPRESA O INSTITUCION A LA QUE PERTENEZCO PARA QUE ME SEA PRACTICADO EL EXAMEN TOXICOLOGICO ANTIDOPING, PROPORCIONANDO LA MUESTRA DE ORINA SOLICITADA BAJO LAS CONDICIONES QUE ASI ESTABLEZCAN PARA SU CORRECTO PROCESAMIENTO, ASI COMO A ENTREGAR LOS RESULTADOS DE LA(S) PRUEBA (S) A LA EMPRESA O INSTITUCION CITADA, ASI COMO TAMBIEN LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LABORATORIO LEBEN, A SU PERSONAL Y A LA EMPRESA O INSTITUCION A LA QUE PERTENEZCO POR EL HECHO DE PRACTICAR LAS PRUEBAS QUE SOLICITAN. BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE HE RESPONDIDO A TODAS LAS PREGUNTAS CON APEGO A LA VERDAD Y QUE TODA LA INFORMACION AQUÍ PROPORCIONADA ES REAL Y VERIDICA . ASI MISMO CERTIFICO QUE EL VASO COLECTOR FUE ETIQUETADO EN MI PRESENCIA CON MIS DATOS.

INFORMACION DEL ANALISIS

FECHA DE RECOLECCION: 02/NOV/2022 HORA DE RECOLECCION:

FECHA DE CADUCIDAD : REFERENCIA: LOTE:

HORA DE INICIO : HORA DE LECTURA: T° DE ORINA:

PRUEBAS APLICADAS:

(X) MARIHUANA	(X) COCAINA	( ) BARBITURICOS	( ) ANFETAMINAS
(X) METANFETAMINAS	( ) BENZODIACEPINAS	( ) OPIACEOS	( ) ALCOHOL

COMENTARIOS / OBSERVACIONES

Negativo

Aya Shiozawa

NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADO

FIRMA DE ENFERMERO O COLECTOR

QFB NORMA ANGELICA GARCIA RAMOS CEDULA PROFESIONAL: 3693935