

Fecha: 01/11/2022 Empresa: AISAN Puesto: OPERARIO  
 Nombre: DANIEL PEREZ TRISTAN Genero: Hombre  
 Edad: 24 Fecha de nacimiento: 11/03/1998  
 Domicilio: CARRETERA RIOVERDE Numero: 831 Colonia: COMUNIDAD LAS RUSIAS  
 Ciudad: VILLA DE ZARAGOZA Estado: SLP Telefono: 4445485178  
 Estado Civil: CASADO Escolaridad: SECUNDARIA

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1				
2				
3				

### Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: 3 AÑOS Antigüedad en el puesto actual: 3 AÑOS  
 Actividad que realiza: CORTE DE VARILLA  
 Ha sufrido algun accidente: SI Cuando? 2020  
 Que le sucedio? ESGUINCE DE MUÑECA DERECHA POSTERIOR A CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, REFIERE DOLOR CRONICO  
 En su puesto actual a que esta expuesto? RUIDOS  
 Cargas: especifique kg: NEG Agacharse continuamente: SI  
 Quimicos especifique: DESENGRASANTE levantar brazos por encima de los hombros: NO  
 Que tipo de proteccion personal utiliza LENTES Otro: ZAPATOS, GUANTES, TAPONES  
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual: \_\_\_\_\_

### Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	SI	44	SI	
Madre	SI	46	SI	

Numero de hermanos: 2 Vivos 2 Sanos: SI Finados \_\_\_\_\_

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer	NEG	
Diabetes	ABUELA PATERNA	
Hipertension	NEG	
Cardiopatias	NEG	
Nefropatias	NEG	
Neurologias	NEG	
Neumopatias	NEG	
Otras	NEG	

### Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado	Descripcion / Observaciones			
Cronico-degenerativo	NEGATIVO				
Traumaticos	POSITIVO	FX DE TIBIA Y LESION DE RODILLA DURANTE LA INFANCIA,			
Quirurgicos	NEGATIVO				
Alergicos	NEGATIVO				
Transfusionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	
Tabaquismo	POSITIVO	Cigarros al dia	IRREGULA	Durante:	DESDE LOS 17 AÑOS
Alcoholismo	POSITIVO	Frecuencia	M		
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con	HACE 7 AÑOS	Sustancia	MARGUANA Y COCAINA

### Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca: \_\_\_\_\_ Menopausia \_\_\_\_\_ Dismorrea: NO IVSA \_\_\_\_\_  
 VSA NO G \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_  
 Causa: \_\_\_\_\_ FUM: \_\_\_\_\_  
 MPF: \_\_\_\_\_ PAP: \_\_\_\_\_  
 TX: NO Alt Mama: NO

### Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades?

Varicela	NO
Paperas	NO
Tuberculosis	NO
Rubeola	NO
Hepatitis	NO
Sensacion de oidos tapados	NO
Dificultad para escuchar sonidos	NO
Dolor o secrecion de oidos	NO
Obstruccion de la nariz	NO
Salida de secrecion por nariz	NO
Sangrados frecuentes por nariz	NO
Estornudos frecuentemente	NO
Tos frecuente	NO
Flema con sangre	NO
Dificultad para respirar o asma	NO
Silbidos al respirar profundo	NO
Cansancio al caminar o correr	NO
Cansancio al subir escaleras	NO
Sensacion opresion en el pecho	NO
Palpitaciones, dolor en el pecho	NO
Presion arterial alta o baja	NO
Mareo, vertigo o vision borrosa	NO
Varices en piernas o hemorroides	NO
Vomito intenso	NO
Ardor estomacal, agruras	NO

Dolor Vesicula biliar	NO
Fracturas, luxaciones, esguince	NO
Dolor articular, artritis	NO
Lesion en algun tendon	NO
Dolor de cuello, espalda o cintura	NO
Dolor o ardor al orinar	NO
Despierta frecuentemente a orinar	NO
Calculos o piedras en el riñon	NO
Necesita hacer fuerza para orinar	NO
Dolor al tener relaciones sexuales	NO
Enfermedades de transmision sexual	NO
Practicas sexuales de riesgo	NO
Dolor de cabeza frecuente	NO
Paralisis en alguna parte del cuerpo	NO
Convulsiones, epilepsia	NO
Adormecimiento brazos, manos o piernas	NO
Ronchas o comezon en la piel	NO
Alergias	NO
Comezon o ardor en ojos, nariz o garganta	NO
Hongos en piel o uñas	NO
Aumento o disminucion de peso	NO
Problemas de la vista	NO
Usa lentes	NO
Tiene tatuajes	SI
Evacuaciones con sangre	NO

Comentarios

ANTECEDENTE DE ESGUINCE EN MUÑECA DERECHA, REFIERE DOLOR ASOCIADO A MOVIMIENTOS CONTRA RESISTENCIA, NIEGA DOLOR ASOCIADO A ACTIVIDAD LABORAL REGULAR

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: IZQUIERDA

Peso: 105 kg TA: 140/88 mmHg FR: 16 x'  
Estatura: 1.69 m FC: 78 x' T: 36 C  
IMC: 36 Kg/m2 P. Abdominal: 115 cm SpO2: 97 %

### 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	NORMAL	NORMAL	NORMAL
Con lentes	NORMAL	NORMAL	NORMAL

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

<b>Abdomen</b>	
Inspeccion	NORMAL
Palpacion	NORMAL
Peristalismo	NORMAL
Tono muscular	NORMAL
Cicatriz Umbilical	NORMAL
Viceromegalias	NEGATIVO
Tumuraciones	NEGATIVO

<b>Torax</b>	
Amplexion	NORMAL
Amplexacion	NORMAL
Ruidos cardiacos	NORMAL
Ruidos respiratorios	NORMAL

<b>Piel</b>			
Coloracion	NORMAL	Tatuajes	NORMAL
Lesiones	NORMAL	Cicatrices	NORMAL

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

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

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

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

Descripcion de Hallazgos

--

Diagnosticos

OBESIDAD GRADO 3  
TA 149/88

Dra. Ilse Gabriela Acosta Puente

Nombre del medico

10531066

Cedula profesional

11393

REG SSA

Nombre: DANIEL PEREZ TRISTAN  
 Médico: SIN ASIGNAR  
 Origen: AISAN  
 Sexo: M Edad: 24 AÑOS

Num Folio: 221101027  
 Fecha Cita: 01/11/2022  
 Fecha Imp: 12/11/2022 12:58



Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
--------	-----------	--------	------------

AISAN NOV

BIOMETRIA HEMATICA

>>FORMULA ROJA

> Eritrocitos	4.65	X10 <sup>6</sup> /uL	4.50 - 6.00
> Hemoglobina	15.00	g/dL	14.00 - 17.50
> Hematocrito	44.90	%	42.00 - 50.00
> Volumen Corpuscular Medio (VCM)	97.00	fL	80.00 - 100.00
> Concentracion Media de Hemoglobina (MCH)	32.30	pg	27.00 - 34.00
> Concentracion Hemoglobina Corpuscular Media (MCHC)	33.50	g/dL	31.00 - 36.00
> Indice de Distribucion de Eritrocitos (RDW)	11.80	%	11.50 - 15.00

>>FORMULA BLANCA

> Leucocitos Totales	6.50	X10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4.50 - 11.00
> Linfocitos (%)	25.00	%	20.00 - 40.00
> Monocitos %	5.00	%	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	267.00	X10 <sup>3</sup> /uL	150.00 - 450.00
> Volumen Plaquetario Medio (VPM)	* 7.30	fL	7.40 - 11.00
> INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA (IDP)	14.70	%	11.00 - 15.00

Método: Impedancia Electrica

QUIMICA SANGUINEA (4 ELEMENTOS)

> GLUCOSA	101.00	mg/dL	70.00 - 110.00
> UREA	21.00	mg/dL	19.00 - 43.00
> NITROGENO UREICO (BUN)	9.80	mg/dL	7.00 - 20.00
> CREATININA	0.90	mg/dL	0.60 - 1.20
> ACIDO URICO	5.10	mg/dL	3.40 - 7.00

EXAMEN GENERAL DE ORINA

>>EXAMEN MACROSCOPICO

> Color	AMARILLO	.
> Aspecto	LIG. TURBIO	.

>>EXAMEN QUIMICO



Responsable del Laboratorio: QFB. Norma Angélica García Ramos

Cédula Profesional: 3693935

Nombre: DANIEL PEREZ TRISTAN  
Médico: SIN ASIGNAR  
Origen: AISAN  
Sexo: M Edad: 24 AÑOS

Num Folio: 221101027  
Fecha Cita: 01/11/2022  
Fecha Imp: 12/11/2022 12:58



Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
> Densidad	1.020		1.015 - 1.030
> pH	8.00		4.50 - 8.00
> Glucosa	NEGATIVO		Negativo
> Proteínas	NEGATIVO		Negativo
> Sangre	NEGATIVO		Negativo
> Bilirrubina	NEGATIVO		Negativo
> Cetonas	NEGATIVO		Negativo
> Urobilinogeno	0.20	mg/dL	0.20 - 2.00
> LEUCOCITOS	NEGATIVO		Negativo
> Nitritos	NEGATIVO		Negativo
<b>Método:</b> Microscopia			
<b>&gt;&gt; SEDIMENTOS (Microscopia)</b>			
Bacterias	Moderadas		
Cristales de Fosfato Amorfo	Moderadas		
Filamento Mucoide	Escasas		
Leucocitos	0-1/CAMPO		

**ANTIDOPING 3 (COCAINA, MARIHUANA, METANFETAMINA)**

> Cocaína	NEGATIVO		Negativo
> Marihuana	NEGATIVO		Negativo
> Metanfetaminas	NEGATIVO		NEGATIVO
<b>Método:</b> Inmunocromatografía			



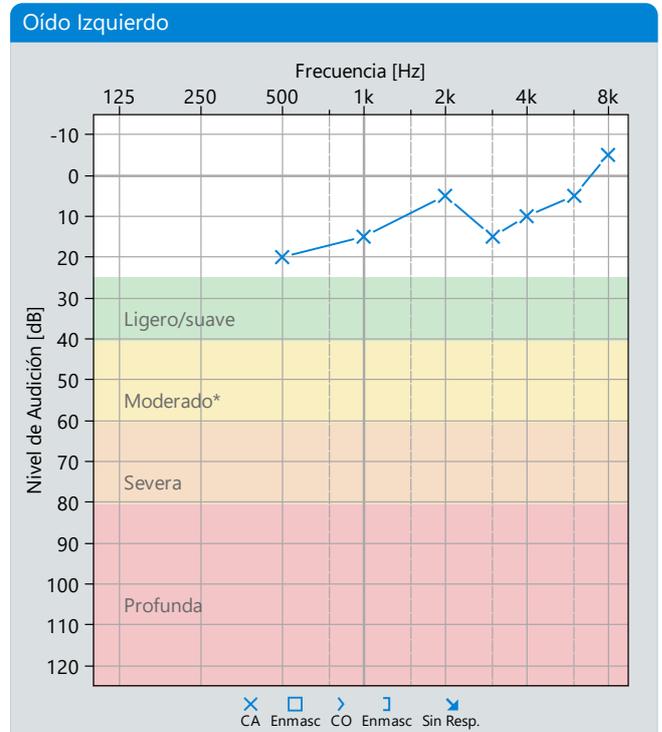
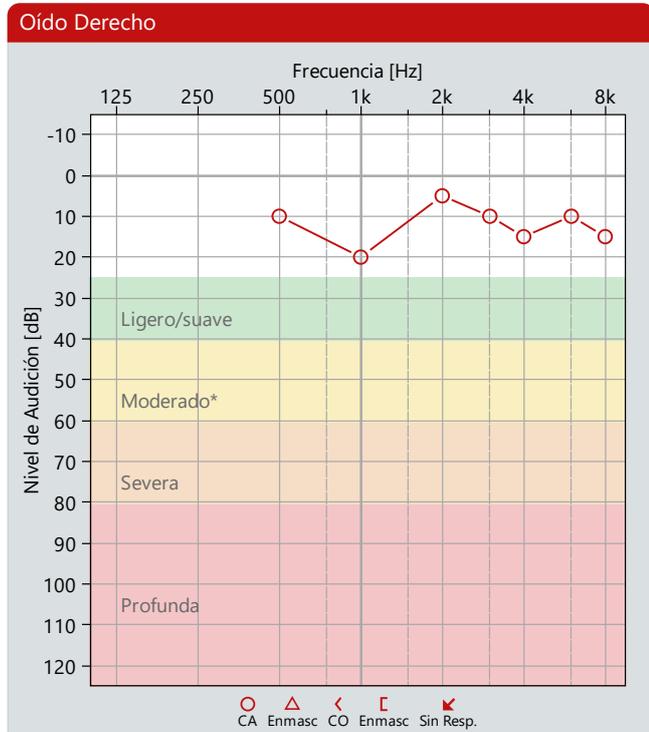
Responsable del Laboratorio: **QFB. Norma Angélica García Ramos**  
Cédula Profesional: **3693935**

**Paciente: PEREZ TRISTAN, DANIEL**  
Fecha de nacimiento: 11/03/1998  
ID: AISAN

**Fecha de la sesión: 02/11/2022 11:07 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)



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: \_\_\_\_\_

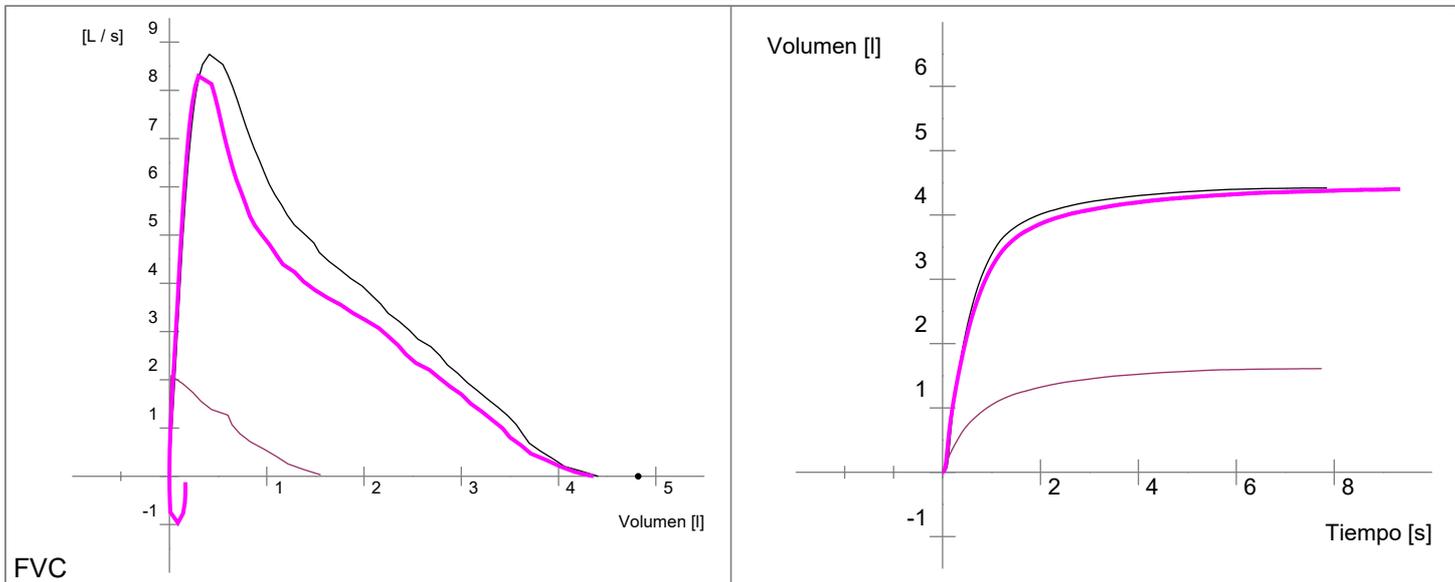


BTL-08 Spiro  
**PEREZ TRISTAN DANIEL**  
 Fecha del Examen: 01/11/2022 09:36 a. m.  
 Identificación del paciente.:010  
**Espirometría forzada (FVC)**

Médico:LEBEN  
 Certificado a: LEBEN  
 DIAGNOSTICOS



Sexo: Masculino      Fecha de nacimiento: 11/03/1998 (24.6 Años)      Tipo: Mexicano  
 Peso: 95 kg      Altura: 166 cm      Fumador: 0 cigarrillos / día



fecha / hora				01/11/2022 09:35 a. m. PRE		01/11/2022 09:35 a. m. PRE		01/11/2022 09:36 a. m. PRE	
medicamento									
parámetro	unidad	Pred	LLN	Medida	% Pred	Medida	% Pred	Medida	% Pred
<b>FVC</b>									
FVC	l	4.82	4.03	4.42	92	1.61	33	<b>4.40</b>	<b>91</b>
FEV1	l	4.07	3.40	3.50	86	1.05	26	<b>3.25</b>	<b>80</b>
PEF	l / s	9.32	7.00	8.78	94	2.14	23	<b>8.44</b>	<b>91</b>
FEV1/FVC	%	84.64	75.54	79.23	94	64.93	77	<b>73.92</b>	<b>87</b>
MMEF	l / s	4.50	3.00	3.09	69	0.66	15	<b>2.54</b>	<b>57</b>
MEF75	l / s	-	-	5.80	-	1.44	-	<b>4.60</b>	-
MEF50	l / s	-	-	3.49	-	0.75	-	<b>3.02</b>	-
MEF25	l / s	-	-	1.50	-	0.26	-	<b>1.21</b>	-
FIVC	l	-	-	-	-	-	-	<b>0.17</b>	-
Aex	l <sup>2</sup> / s	-	-	15.97	-	-	-	<b>13.54</b>	-

Interpretación ATS: Anormalidad obstructiva: Suave  
 Predicción: NHANES III 1999. Examinado de acuerdo con las recomendaciones ATS/ERS 2005.  
 En la repetición: +FVC -FEV1 +ACC3, Aceptabilidad: +EV 0.066l +TEX 9.4s +Plateau

VALORES ESPIROMETRICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES .  
 L.E. Elianeth Balleza  
 Ced Prof: 12260227  
 Certificado NIOSH 4398

Calibración: 28/10/2022 / 003000036972      Firma:      Impreso: 12/11/2022  
 ATP: 18/805/63 [°C/mbar/%]      Copyright © BTL Industries Ltd. 2017  
 BTL CardioPoint 2.33.163.0 | FW: 104 | SpiroDiag:... 9 16 12 26      Licenciado a:LEBEN DIAGNOSTICOS

**PACIENTE:** DANIEL PÉREZ TRISTAN  
**EDAD:** 24 AÑOS  
**SEXO:** MASCULINO  
**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 alineación normal sin datos de desviaciones o escoliosis.

Cuerpos vertebrales con morfología y altura conservada, márgenes lisos, plataformas articulares muestran adecuada densidad.

Apófisis espinosas, transversas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo.

Los espacios intervertebrales y 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 de características normales.
2. Adecuada amplitud de los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción.
3. Sin evidencia de listesis ni fracturas.
4. Tejidos blandos sin alteraciones.



Atentamente:  
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.

**PACIENTE:** DANIEL PÉREZ TRISTAN  
**EDAD:** 24 AÑOS  
**SEXO:** MASCULINO  
**MÉDICO:** A QUIEN CORRESPONDA  
**FECHA:** 4 DE NOVIEMBRE 2022

### RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA

Radiografía de Tórax en proyección Posteroanterior con los siguientes hallazgos:

Tejidos blandos de grosor y densidad habitual. Estructuras óseas de adecuada densidad, sin datos de lesiones líticas, blásticas ni soluciones de continuidad.

Campos pulmonares simétricos, bien ventilados, no observo zonas de consolidación del parénquima que sugieran procesos neumónicos, patrones radiológicos anormales ni lesiones nodulares.

Recesos costodiafragmáticos y cardiodiafragmáticos sin evidencia de derrame pleural.

Mediastino sin ensanchamientos, silueta cardiaca de tamaño y morfología normal. Pedículo vascular sin alteraciones. Hilios pulmonares de morfología habitual. Arterias pulmonares de calibre normal.

Diafragma de superficie regular y adecuada localización, burbuja gástrica sin alteraciones.

#### CONCLUSIONES:

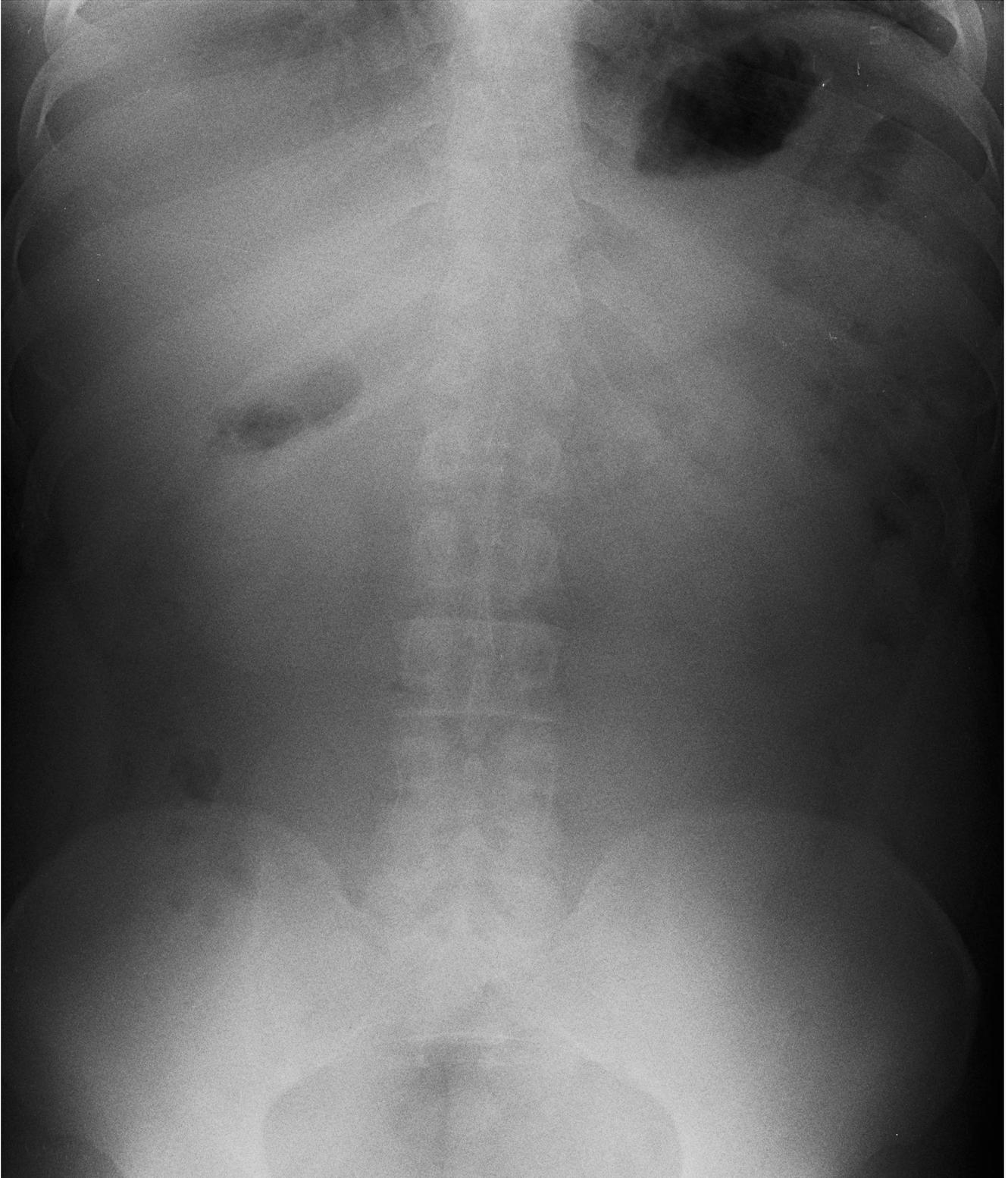
1. Radiografía de tórax que muestra pulmones sin evidencia de patrones radiológicos anormales ni lesiones nodulares.
2. Silueta cardiaca y mediastino de características normales.
3. Resto de las estructuras sin evidencia de alteraciones.



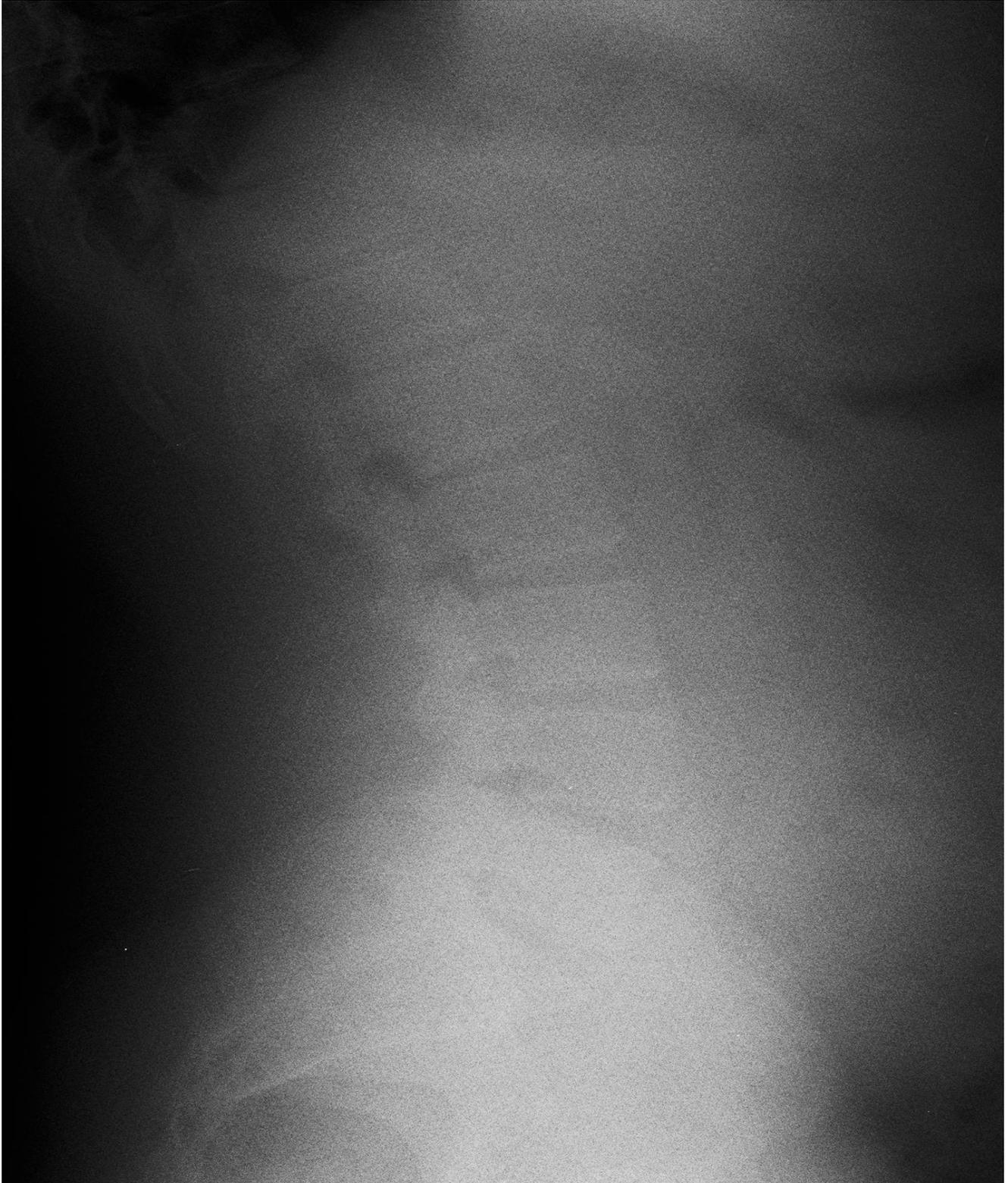
Atentamente:  
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.

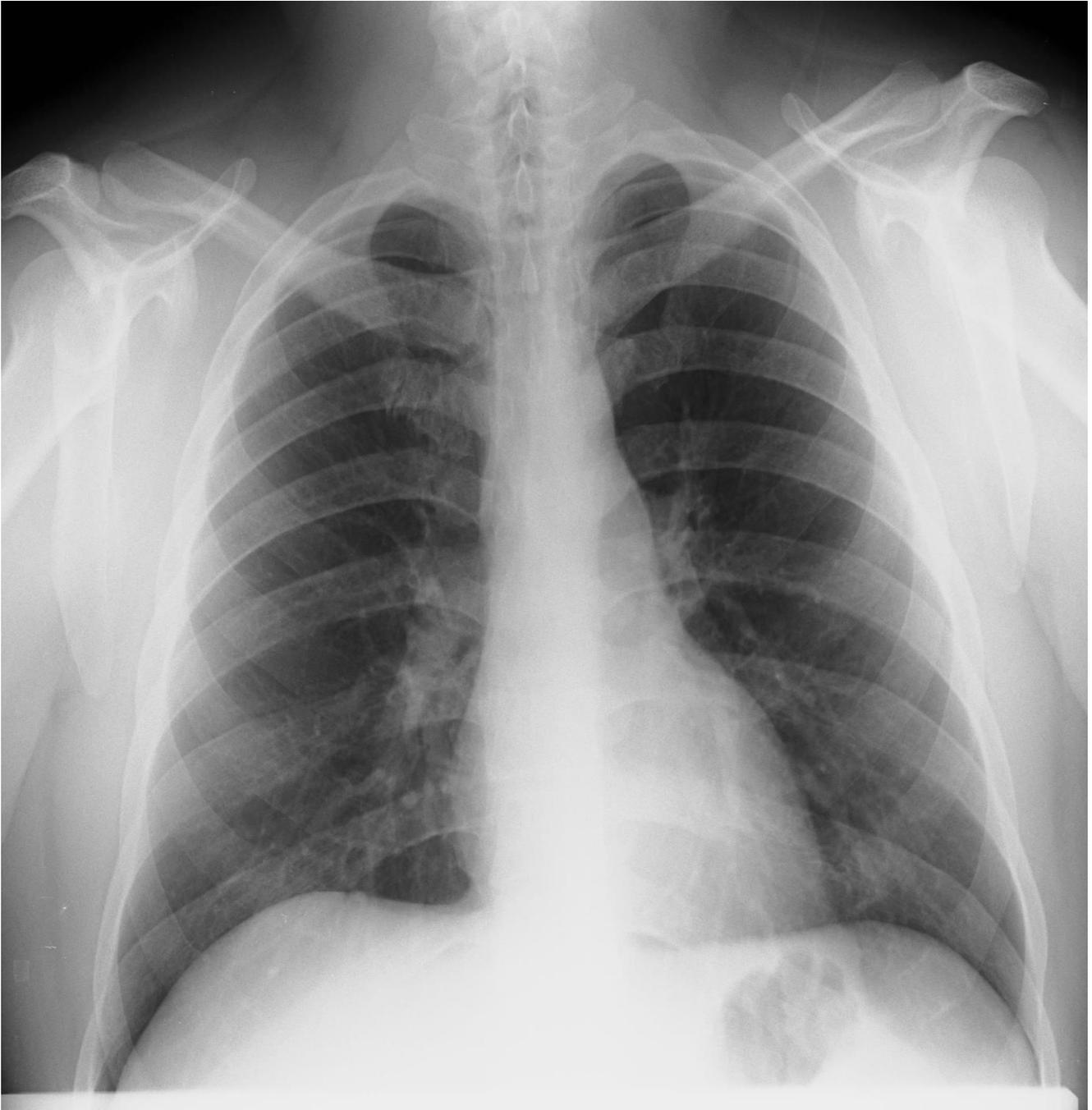
AP COLUMNA LUMBAR



LAT COLUMNA LUMBAR



PA TORAX



**DATOS DEL PACIENTE O EXAMINADO**

APELLIDOS: Perez Tristan NOMBRE: Daniel  
EMPRESA O INSTITUCION: AISAN TELEFONO: \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACION: INE ( ) CREDENCIAL EMPRESA ( ) LICENCIA DE CONDUCIR ( )  
EDAD: 24 años FECHA DE NACIMIENTO: 11 marzo 01998 SEXO: Masculino  
TIPO DE PRUEBA: INGRESO ( ) PERIODICA  ALEATORIA ( ) REPETICION ( )

**TRATAMIENTO MEDICO**

ACTUALMENTE ESTA BAJO ALGUN TRATAMIENTO MEDICO ? SI ( ) NO   
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  CUALES ? \_\_\_\_\_  
EN LAS ULTIMAS 24 HRS, HA INGERIDO BEBIDAS ALCOHOLICAS? SI ( ) NO  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 URINA 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: 01/NOV/2022 HORA DE RECOLECCION: \_\_\_\_\_  
FECHA DE CADUCIDAD : \_\_\_\_\_ REFERENCIA: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
HORA DE INICIO : \_\_\_\_\_ HORA DE LECTURA: \_\_\_\_\_ T° DE URINA: \_\_\_\_\_

**PRUEBAS APLICADAS:**

MARIHUANA       COCAINA      ( ) BARBITURICOS      ( ) ANFETAMINAS  
 METANFETAMINAS      ( ) BENZODIAZEPINAS      ( ) OPIACEOS      ( ) ALCOHOL

**COMENTARIOS / OBSERVACIONES**

Negativo

Daniel Perez Tristan  
Daniel Perez Tristan  
NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADO

[Firma]  
FIRMA DE ENFERMERO O COLECTOR