

Fecha: 01/11/2022 Empresa: _____ Puesto: SUBLIDER
 Nombre: BRENDA UDELIA ARRIAGA TINAJERO Genero: Mujer
 Edad 34 Fecha de nacimiento: 22/10/1988
 Domicilio QUINTA CEDROS CALLE 3 Numero: 102 Colonia: QUINTAS DE LA HACIENDA
 Ciudad SOLEDAD Estado: SLP Telefono 4441731978
 Estado Civil: SOLTERA Escolaridad: BACHILLERATO

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1	Hombre	15	SI	
2	Hombre	13	SI	
3	Hombre	10	SI	

Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: 8 AÑOS Antigüedad en el puesto actual: 7 AÑOS
 Actividad que realiza: OPERARIO
 Ha sufrido algun accidente: SI Cuando? HACE 4 AÑOS
 Que le sucedio? ESGUINCE DE PRIMER DEDO DERECHO
 En su puesto actual a que esta expuesto? POLVO
 Cargas: especifique kg: SI Agacharse continuamente: SI
 Quimicos especifique: _____ levantar brazos por encima de los hombros: NO
 Que tipo de proteccion personal utiliza FAJA Otro: GUANTES, ZAPATOS
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual: _____

Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	SI	62	SI	
Madre	SI	54	SI	

Numero de hermanos: 2 Vivos 2 Sanos: SI Finados _____

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer	TIA MATERNA	CA DECONOCE
Diabetes	ABUELOS MATERNOS	
Hipertension	PADRE	
Cardiopatias	NEG	
Nefropatias	NEG	
Neurologias	NEG	
Neumopatias	NEG	
Otras	NEG	

Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado	Descripcion / Observaciones			
Cronico-degenerativo	NEGATIVO				
Traumaticos	POSITIVO	ESGUINCE DE PRIMER DEDO DERECHO HACE 4 AÑOS, ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO HACE 3 A			
Quirurgicos	NEGATIVO				
Alergicos	NEGATIVO				
Transfucionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	O POSITIVO
Tabaquismo	NEGATIVO	Cigarros al dia		Durante:	
Alcoholismo	POSITIVO	Frecuencia		M	
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con		Sustancia	

Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca: 12 Menopausia _____ Dismorrea: NO IVSA _____
 VSA NO G 3 P 3 A 0 C 0
 Causa: _____ FUM: _____
 MPF: _____ NEG PAP: _____ 2021 NORMAL
 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	NO
Evacuaciones con sangre	NO

Comentarios **LUMBALGIA ASOCIADA A ACTIVIDAD FISICA**

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: 58 kg TA: 118/74 mmHg FR: 17 x'
Estatura: 1.53 m FC: 90 x' T: 36 C
IMC: 24.8 Kg/m² P. Abdominal: 82 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: NORMAL

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

OI 20/25 OD 20/30, AO 20/

Diagnosticos

AMETROPIA NO CORREGIDA

Dra. Ilse Gabriela Acosta Puente

Nombre del medico

10531066

Cedula profesional

11393

REG SSA

Nombre: BRENDA UDELIA ARRIAGA TINAJERO
Médico: SIN ASIGNAR
Origen: AISAN
Sexo: F **Edad:** 34 AÑOS

Num Folio: 221101031
Fecha Cita: 01/11/2022
Fecha Imp: 12/11/2022 10:44



Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
AISAN NOV			
BIOMETRIA HEMATICA			
>>FORMULA ROJA			
> Eritrocitos	4.09	X10 ⁶ /uL	4.00 - 5.50
> Hemoglobina	13.30	g/dL	12.00 - 15.50
> Hemaíocrií	39.00	%	36.00 - 45.00
> Volumen Corpuscular Medio (VCM)	96.00	fL	78.00 - 103.00
> Concentraci3n Media de Hemoglobina (MCH)	32.50	pg	27.00 - 34.00
> Concentraci3n Hemoglobina Corpuscular Media (MCHC)	34.10	g/dL	31.00 - 36.00
> Indice de Distribuci3n de Eritrocitos (RDW)	* 11.20	%	11.50 - 15.00
>>FORMULA BLANCA			
> Leucocitos T3tales	6.00	X10 ³ /mm ³	4.50 - 11.00
> Linfocitos (%)	27.00	%	20.00 - 40.00
> Monocitos %	5.00	%	2.00 - 8.00
> Neútrofilos Segmeníados %	68.00	%	40.00 - 69.00
> Neútrofilos en banda %	0.00	%	0.00 - 1.00
> Eosinofilos %	0.00	%	0.00 - 5.00
> Basofilos %	0.00	%	0.00 - 2.00
>>PLAQUETAS			
> Plagueí	293.00	X10 ³ /uL	150.00 - 450.00
> Volumen Plaquetario Medio (VPM)	8.00	fL	7.40 - 11.00
> INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA (IDP)	* 18.20	%	11.00 - 15.00

Método: Impedancia Eléctrica

QUIMICA SANGUINEA (4 ELEMENTOS)

> GLUCOSA	78.00	mg/dL	70.00 - 110.00
> UREA	* 18.80	mg/dL	19.00 - 43.00
> NITROGENO UREICO (BUN)	8.80	mg/dL	7.00 - 20.00
> CREATININA	0.70	mg/dL	0.60 - 1.20
> ACIDO URICO	2.40	mg/dL	2.40 - 6.00

EXAMEN GENERAL DE ORINA

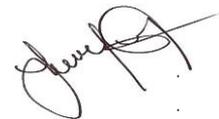
>>EXAMEN MACROSCOPICO

> 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: BRENDA UDELIA ARRIAGA TINAJERO
Médico: SIN ASIGNAR
Origen: AISAN
Sexo: F **Edad:** 34 AÑOS

Num Folio: 221101031
Fecha Cita: 01/11/2022
Fecha Imp: 12/11/2022 10:44



Cerificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
> Densidad	1.015		1.015 - 1.030
> pH	6.50		4.50 - 8.00
> Glucosa	NEGATIVO		Negativo
> Proteinas	NEGATIVO		Negativo
> Sangre	+		Negativo
> Bilirrubina	NEGATIVO		Negativo
> Celonas	NEGATIVO		Negativo
> Urobilinogeno	0.20	mg/dL	0.20 - 2.00
> LEUCOCITOS	+		Negativo
> Nitritos	POSITIVO		Negativo

Método: Microscopia

>> **SEDIMENTOS (Microscopia)**

Bacterias	Muy Abundantes
Células Epiteliales	Moderadas
Cristales de Uraño Amorfo	Escasas
Eritrocitos	0-1/CAMPO
Leucocitos	2-3/CAMPO

ANTIDOPING 3 (COCAINA, MARIHUANA, METANFETAMINA)

> Cocaína	NEGATIVO	Negativo
> Marihuana	NEGATIVO	Negativo
> Metanfetaminas	NEGATIVO	NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía



Responsable del Laboratorio: **QFB. Norma Angélica García Ramos**

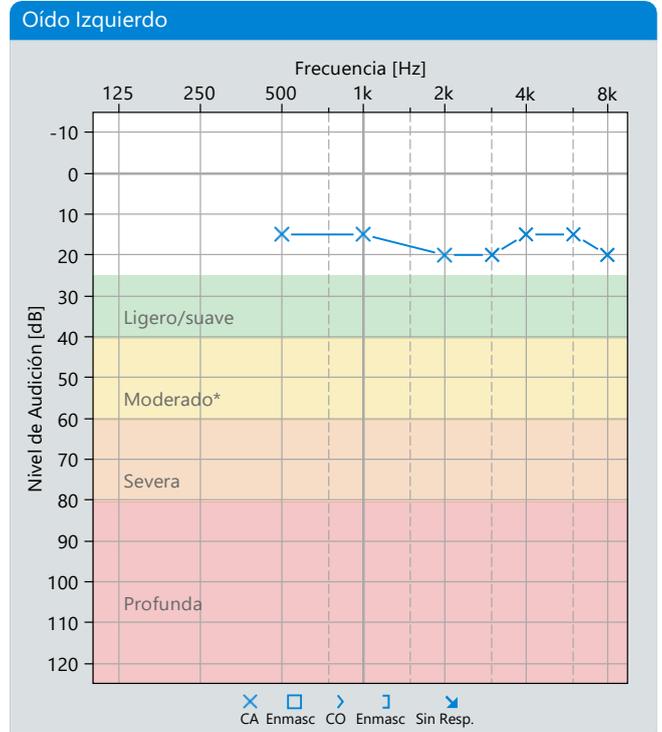
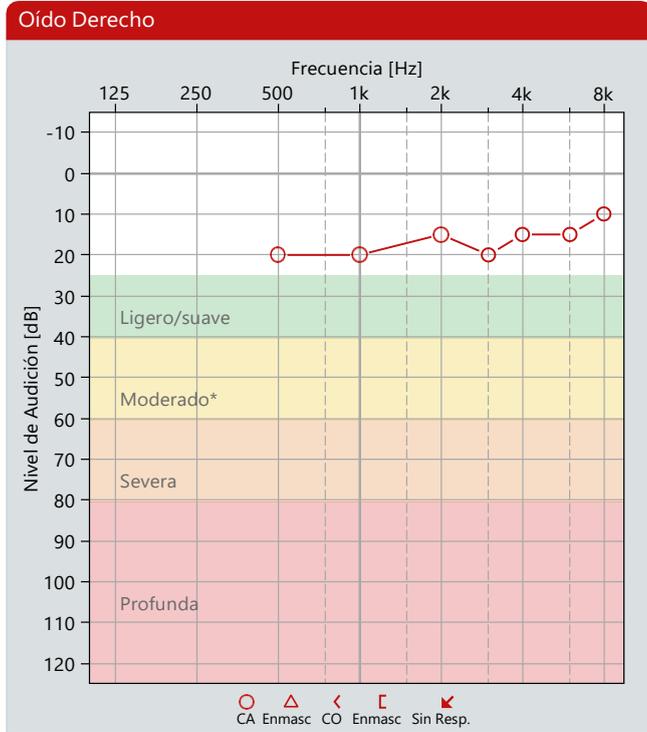
Cédula Profesional: **3693935**

Paciente: ARRIAGA TINAJERO, BRENDA UDELIA
 Fecha de nacimiento: 22/10/1988
 ID: AISAN

Fecha de la sesión: 01/11/2022 10:43 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)



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: _____

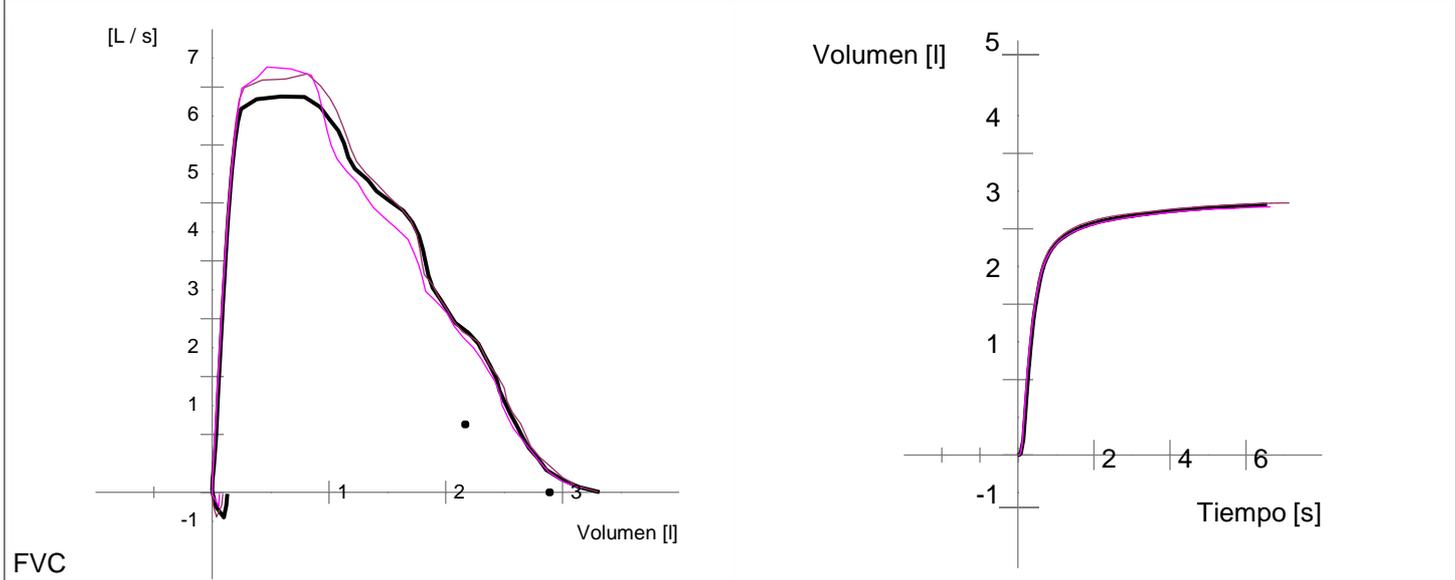


BTL-08 Spiro
ARRIAGA TINAJERO BRENDA UDELIA
 Fecha del Examen: 01/11/2022 08:28 a. m.
 Identificación del paciente.:
Espirometría forzada (FVC)

Médico:LEBEN
 Certificado a: LEBEN
 DIAGNOSTICOS



Sexo: Femenino Fecha de nacimiento: 02/10/1988 (34.1 Años) Tipo: Mexicano
 Peso: 58 kg Altura: 150 cm Fumador: 0 cigarrillos / día



fecha / hora				01/11/2022 08:28 a. m. PRE		01/11/2022 08:28 a. m. PRE		01/11/2022 08:28 a. m. PRE	
medicamento									
parámetro	unidad	Pred	LLN	Medida	% Pred	Medida	% Pred	Medida	% Pred
FVC									
FVC	l	2.89	2.34	3.32	115	3.34	116	3.29	114
FEV1	l	2.47	1.97	2.86	116	2.88	117	2.84	115
PEF	l/s	-	-	6.88	-	7.26	-	7.38	-
FEV1/FVC	%	85.53	75.05	86.08	101	86.27	101	86.24	101
MMEF	l/s	2.90	1.83	3.86	133	3.88	134	3.72	128
MEF75	l/s	-	-	6.81	-	7.23	-	7.29	-
MEF50	l/s	-	-	4.85	-	4.79	-	4.44	-
MEF25	l/s	1.17	0.61	1.64	140	1.78	152	1.68	143
FIVC	l	-	-	0.12	-	0.09	-	0.06	-
Aex	l ² /s	-	-	12.74	-	13.20	-	12.62	-

Interpretación ATS: espirometría normal
 Predicción: GLI 2012. Examinado de acuerdo con las recomendaciones ATS/ERS 2005.
 En la repetición: +FVC +FEV1 -ACC3, Aceptabilidad: +EV 0.074l +TEX 6.6s -Plateau

VALORES ESPIROMETRICOS EN PARAMETROS NORMALES.
 L.E ELIANETH BALLEZA
 CED PROF: 12260227
 CERTIFICADO NIOSH 4398

PACIENTE: BRENDA UDELIA ARRIAGA TINAJERO
EDAD: 34 AÑOS
SEXO: FEMENINO
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 de 10° izquierda con vértice en L3.

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

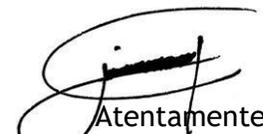
Apófisis espinosas, transversas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo.

Los espacios intervertebrales 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 desviación izquierda de 10° con vértice en L3.
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: BRENDA UDELIA ARRIAGA TINAJERO
EDAD: 34 AÑOS
SEXO: FEMENINO
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 cardíaca 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:

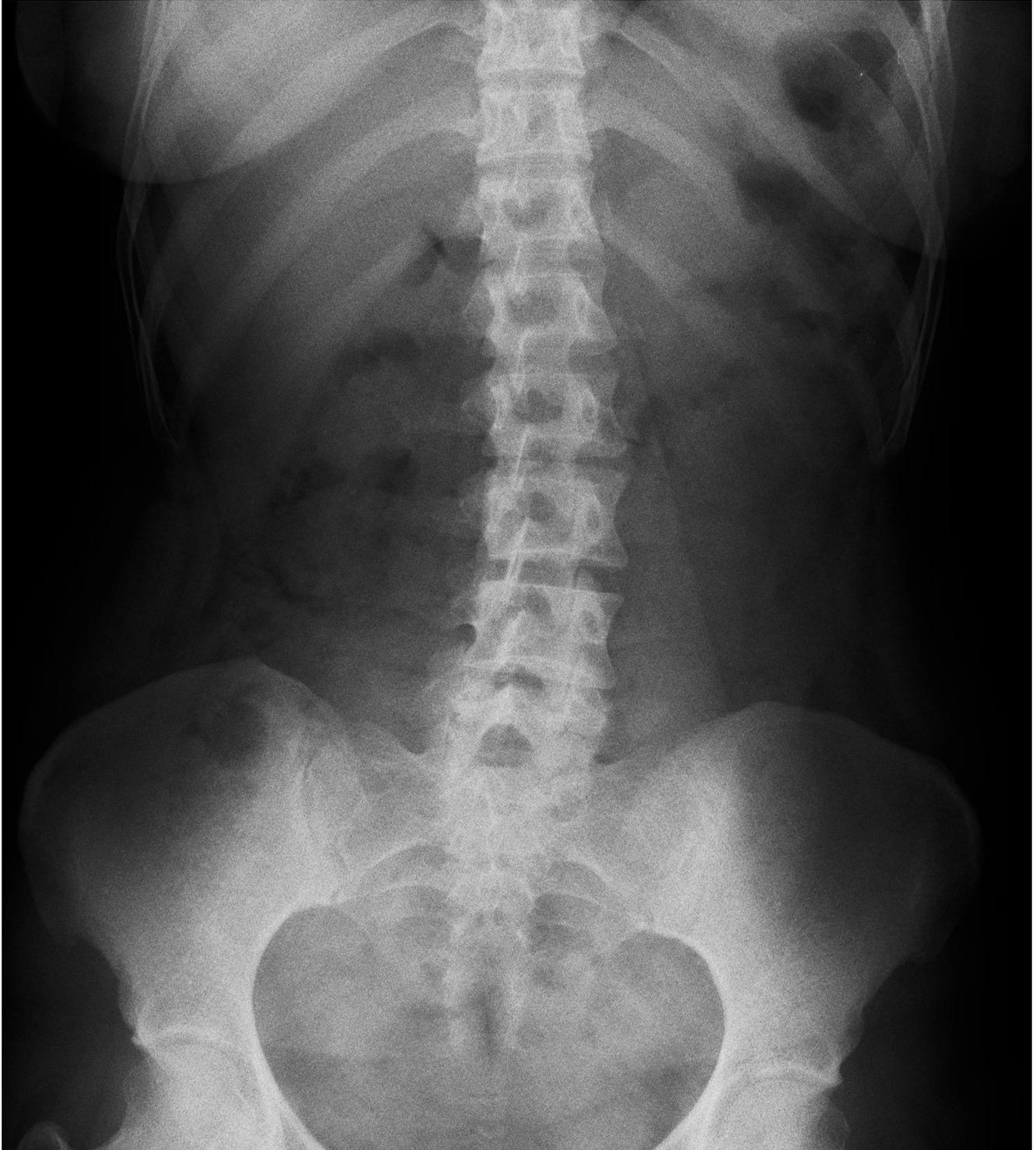
1. Radiografía de tórax que muestra pulmones sin evidencia de patrones radiológicos anormales ni lesiones nodulares.
2. Silueta cardíaca y mediastino sin evidencia de alteraciones.
3. Resto de las estructuras sin evidencia de alteraciones.



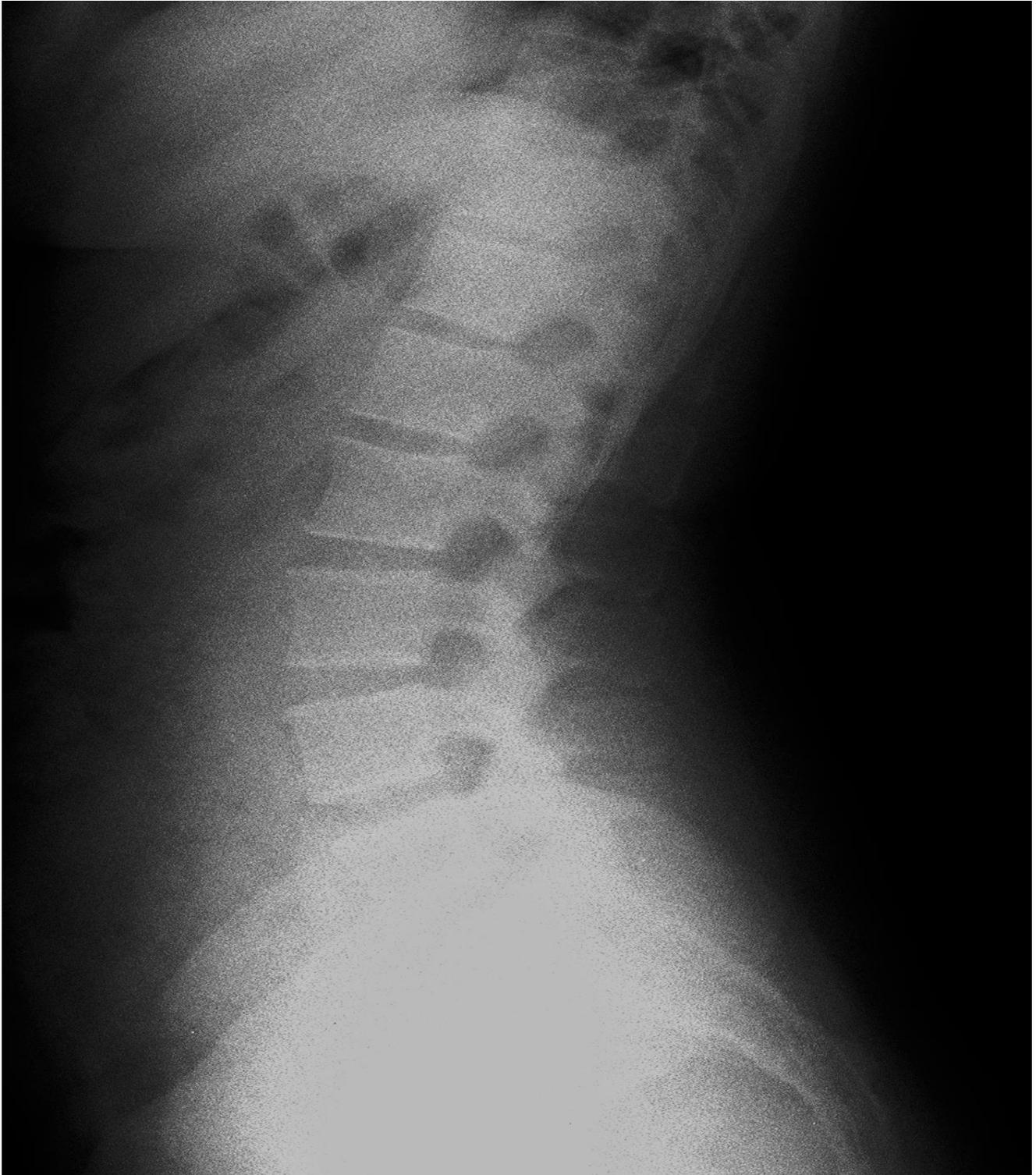
Atentamente:
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.

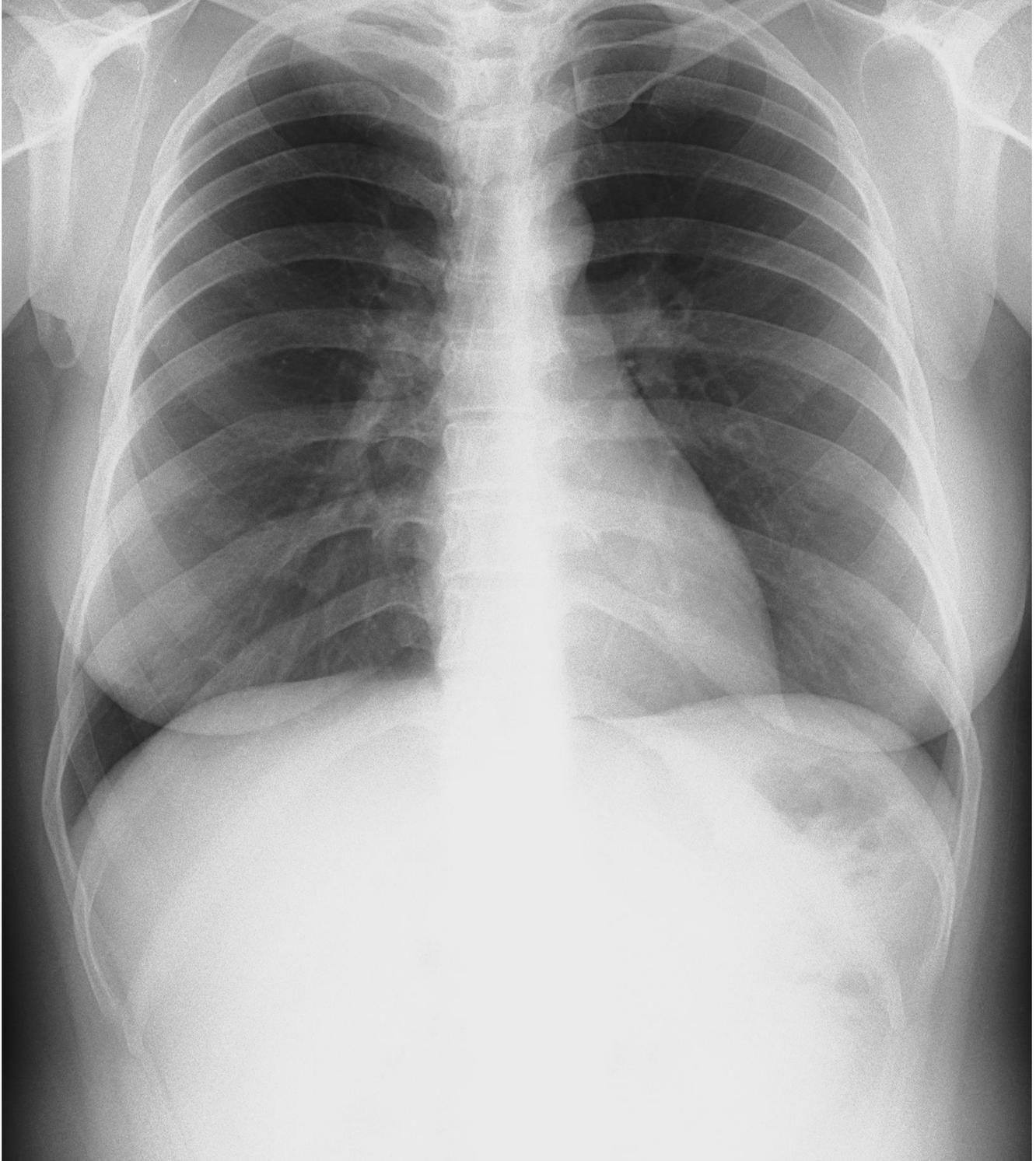
AP COLUMNNA LUMBAR



LAT COLUMNA LUMBAR



PA TORAX



DATOS DEL PACIENTE O EXAMINADO

APELLIDOS: Arriaga Tinajero NOMBRE: Brenda Udelia
 EMPRESA O INSTITUCION: AISAN TELEFONO: _____
 IDENTIFICACION: INE () CREDENCIAL EMPRESA () LICENCIA DE CONDUCIR ()
 EDAD: 34 años FECHA DE NACIMIENTO: 22/09/1988 SEXO: Femenino
 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 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: 01/NOV/2022 HORA DE RECOLECCION: _____
 FECHA DE CADUCIDAD: _____ REFERENCIA: _____ LOTE: _____
 HORA DE INICIO: _____ HORA DE LECTURA: _____ T° DE ORINA: _____

PRUEBAS APLICADAS:

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

COMENTARIOS / OBSERVACIONES

Negativo

Brenda Udelia
Brenda Udelia Arriaga Tinajero
 NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADO

[Firma]
 FIRMA DE ENFERMERO O COLECTOR

QFB NORMA ANGELICA GARCIA RAMOS CEDULA PROFESIONAL: 3693935