

Fecha: 01/11/2022 Empresa: AISAN Puesto: GERENTE DE CALIDAD
 Nombre: AIDA MARGARITA PEREZ BRAVO Genero: Mujer
 Edad: 44 Fecha de nacimiento: 14/02/1978
 Domicilio: CTO LAUREL Numero: 203 Colonia: LOS ROBLES
 Ciudad: SLP Estado: SLP Telefono: 4445483972
 Estado Civil: SOLTERA Escolaridad: LICENCIATURA

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1				
2				
3				

Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: 4 AÑOS Antigüedad en el puesto actual: 3.7 AÑOS
 Actividad que realiza: ADMINISTRATIVA
 Ha sufrido algun accidente: NO Cuando? _____
 Que le sucedio? _____
 En su puesto actual a que esta expuesto? NINGUNO
 Cargas: especifique kg: _____ Agacharse continuamente: NO
 Quimicos especifique: _____ levantar brazos por encima de los hombros: NO
 Que tipo de proteccion personal utiliza NINGUNO Otro: _____
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual: _____

Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	NO		NO	DM2
Madre	NO		SI	

Numero de hermanos: 3 Vivos 3 Sanos: SI Finados _____

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer	TIO PAT	CA DE PROSTATA
Diabetes	PADRE Y HERMANO	
Hipertension	HERMANO	
Cardiopatias	NEG	
Nefropatias	NEG	
Neurologias	NEG	
Neumopatias	NEG	
Otras	TIA MATERNA	LUPUS

Comentarios **ENFERMEDAD ACIDOPETICA, CREPITACION DE RODILLAS**

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: 62 kg TA: 140/79 mmHg FR: 17 x'
Estatura: 1.61 m FC: 86 x' T: 36 C
IMC: 23 Kg/m2 P. Abdominal: 84 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	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

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

ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA
AMETROPIA CORREGIDA

Dra. Ilse Gabriela Acosta Puente

Nombre del medico

10531066

Cedula profesional

11393

REG SSA

Nombre: AIDA MARGARITA PEREZ BRAVO
 Médico: SIN ASIGNAR
 Origen: AISAN
 Sexo: F Edad: 44 AÑOS

Num Folio: 221101037
 Fecha Cita: 01/11/2022
 Fecha Imp: 17/11/2022 21:45



Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

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

AISAN NOV

BIOMETRIA HEMATICA

>>FORMULA ROJA

> Eritrocitos	4.13	X10 ⁶ /uL	4.00 - 5.50
> Hemoglobina	13.90	g/dL	12.00 - 15.50
> Hematocrito	41.80	%	36.00 - 45.00
> Volumen Corpuscular Medio (VCM)	101.00	fL	78.00 - 103.00
> Concentracion Media de Hemoglobina (MCH)	33.60	pg	27.00 - 34.00
> Concentracion Hemoglobina Corpuscular Media (MCHC)	33.20	g/dL	31.00 - 36.00
> Indice de Distribucion de Eritrocitos (RDW)	* 11.30	%	11.50 - 15.00

>>FORMULA BLANCA

> Leucocitos Totales	6.00	X10 ³ /mm ³	4.50 - 11.00
> Linfocitos (%)	26.00	%	20.00 - 40.00
> Monocitos %	5.00	%	2.00 - 8.00
> Neutrofilos Segmentados %	69.00	%	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	259.00	X10 ³ /uL	150.00 - 450.00
> Volumen Plaquetario Medio (VPM)	7.40	fL	7.40 - 11.00
> INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA (IDP)	* 15.20	%	11.00 - 15.00

Método: Impedancia Electrica

QUIMICA SANGUINEA (4 ELEMENTOS)

> GLUCOSA	91.20	mg/dL	70.00 - 110.00
> UREA	19.20	mg/dL	19.00 - 43.00
> NITROGENO UREICO (BUN)	8.80	mg/dL	7.00 - 20.00
> CREATININA	1.00	mg/dL	0.60 - 1.20
> ACIDO URICO	3.40	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**

Nombre: AIDA MARGARITA PEREZ BRAVO
Médico: SIN ASIGNAR
Origen: AISAN
Sexo: F **Edad:** 44 AÑOS

Num Folio: 221101037
Fecha Cita: 01/11/2022
Fecha Imp: 17/11/2022 21:45



Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
> Densidad	1.015		1.015 - 1.030
> pH	6.00		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	HUELLAS		Negativo
> Nitritos	NEGATIVO		Negativo

Método: Microscopia

>> SEDIMENTOS (Microscopia)

Bacterias	Escasas
Células Epiteliales	Abundantes
Cristales de Urato Amorfo	Escasas
Leucocitos	1-2/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**

INTERPRETACION ELECTROCARDIOGRAMA

Datos Generales:

Nombre: Aida Margarita Pérez Bravo
Edad: 44 años

Fecha: 10/11/2022
Sexo: Femenino

Interpretación:

Ritmo: Sinusal
Onda P: 0.12 segundos
EJE (AQRS): +60 grados
QTc: 320 msec

Frecuencia Cardíaca: 75 lpm
Complejo QRS: 0.04 segundos

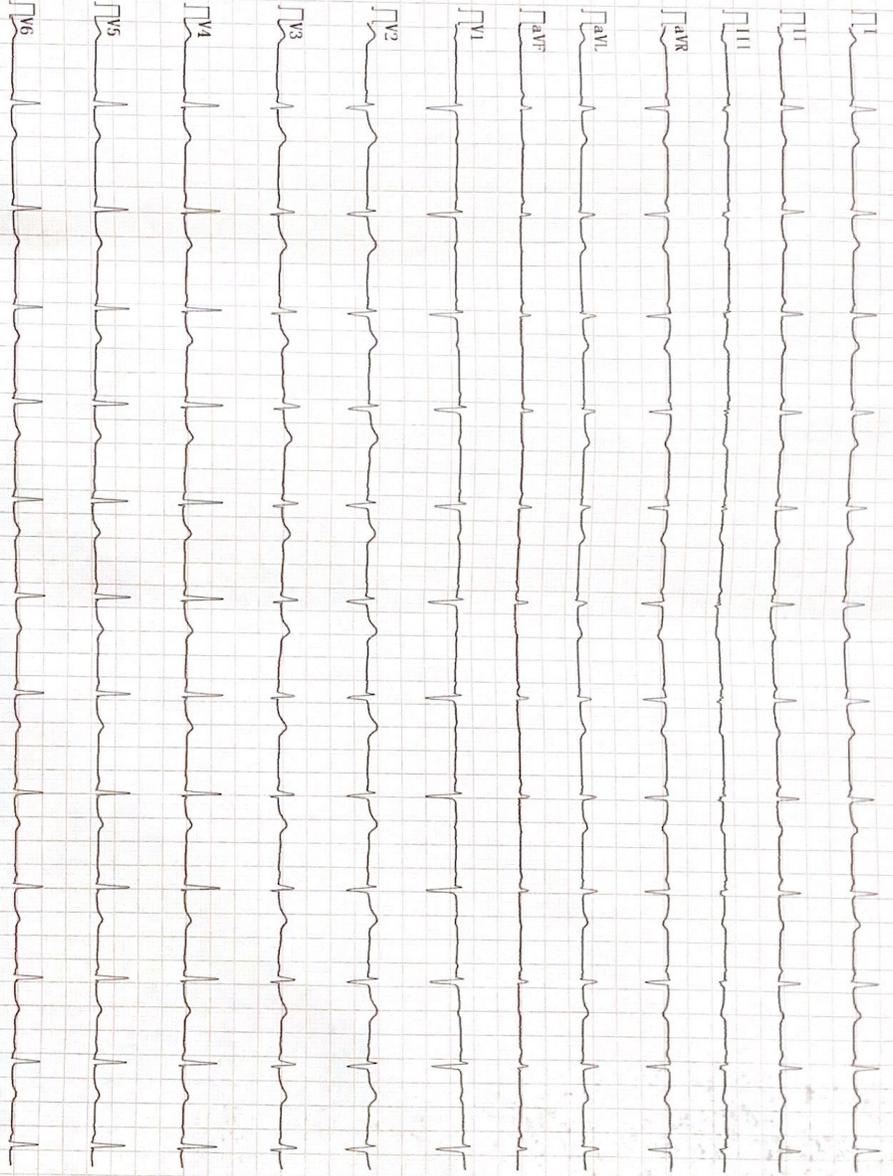
rSV1-RV6. Sin alteración de la repolarización ventricular.

Diagnóstico: Electrocardiograma normal.

Dr. José V. Linares Ávila
Medicina Interna
Cardiología Clínica
Cardiología Intervencionista



AUTO 5mm/mV



25mm/s ACS012

LEBEN DIAGNOSTICOS

2022-11-01 09:29
 Nombre: AIDA MARGARITA PEREZ BRAVO
 Sexo : F
 Unidad: 03
 Pieza N° :
 Cama N° :
 ID: AISMN
 Operador: ell
 Custom1:
 Custom2:
 Custom3:

Solo fecha de referencia:

HR
 PR Interval
 P Duration
 QRS Duration
 T Duration
 QT/QTc
 P/QRS/T Axis
 R(V5)/S(VI)
 R(V5)/S(VI)

Time :
 ms :
 ms :
 ms :
 ms :
 ms :
 deg :
 mV :
 mV :

<< Conclusion >>

QT

Médico: _____

PACIENTE: AIDA MARGARITA PÉREZ BRAVO
EDAD: 44 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.

En la proyección lateral se observa lordosis fisiológica 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.

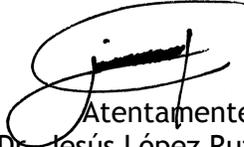
Apófisis espinosas, transversas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo.

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:

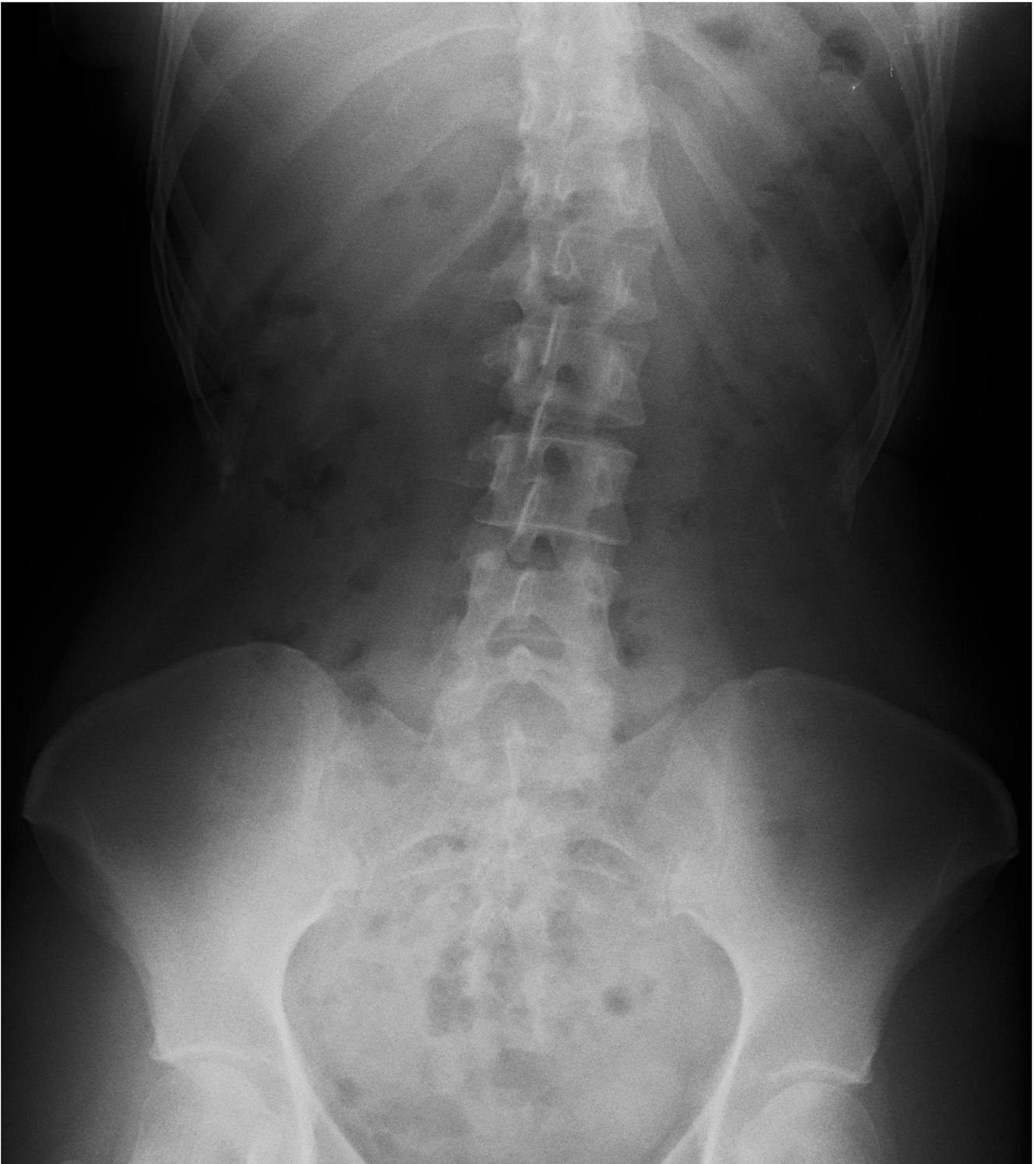
1. Estudio radiológico de columna lumbosacra que muestra desviación izquierda de 10° con vértice en L3.
2. Adecuada amplitud de los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción
3. Sin evidencia de listesis ni fracturas.
4. Tejidos blandos sin alteraciones.



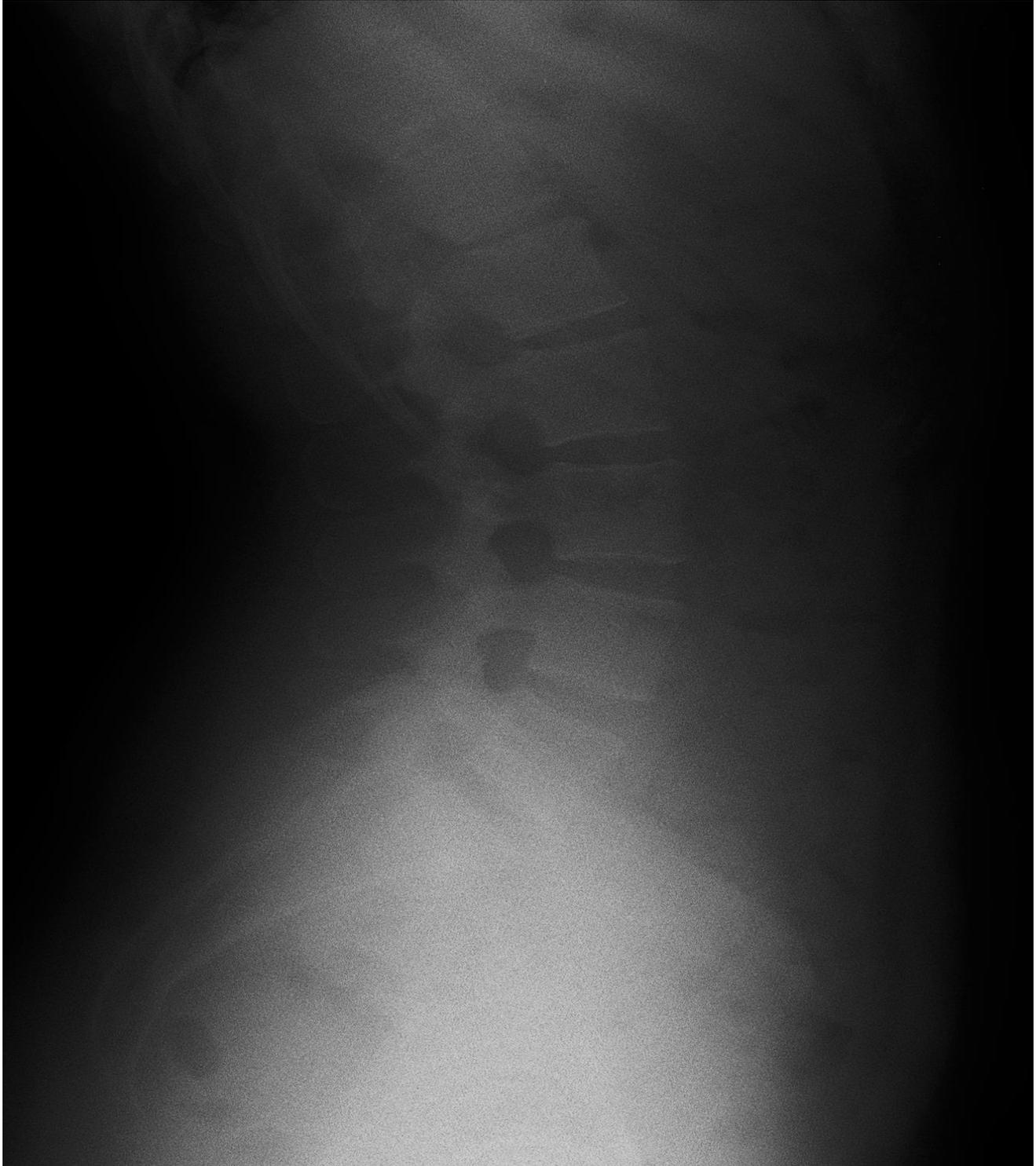
Atentamente:
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.

AP COLUMNAR LUMBAR



LAT COLUMNA LUMBAR



DATOS DEL PACIENTE O EXAMINADO

APELLIDOS: Perez Baw Aida Margarit NOMBRE: Aida Margarita.
EMPRESA O INSTITUCION: AISAN. TELEFONO: _____
IDENTIFICACION: INE () CREDENCIAL EMPRESA () LICENCIA DE CONDUCIR ()
EDAD: 44 años FECHA DE NACIMIENTO: 14/02/78 SEXO: _____
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: 01/10/2022 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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADO

[Firma]
FIRMA DE ENFERMERO O COLECTOR

QFB NORMA ANGELICA GARCIA RAMOS CEDULA PROFESIONAL: 3693935