

Fecha: 02/11/2022 Empresa: AISAN Puesto: OPERADOR  
 Nombre: SERGIO ARTURO BLANCO DELGADO Genero: Hombre  
 Edad: 21 Fecha de nacimiento: 21/08/2001  
 Domicilio: SAN SILVESTRE Numero: 18 Colonia: LA TINAJA  
 Ciudad: ZARAGOZA Estado: SLP Telefono: 4445984527  
 Estado Civil: CASADO Escolaridad: PREPARATORIA

| 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: OPERACIONES  
 Ha sufrido algun accidente: NO Cuando?   
 Que le sucedio?   
 En su puesto actual a que esta expuesto? T ELEVADAS  
 Cargas: especifique kg: NEG Agacharse continuamente: SI  
 Quimicos especifique: DESENGRASANTE levantar brazos por encima de los hombros: NO  
 Que tipo de proteccion personal utiliza UNIFORME Otro: GUANTES Y CUBREBOCAS  
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual:

### Antecedentes Heredo-Familiares

|       | Vive | Edad | Sano | Padecimientos |
|-------|------|------|------|---------------|
| Padre | SI   | 61   | NO   | DM2           |
| Madre | SI   | 48   | SI   |               |

Numero de hermanos: 4 Vivos 4 Sanos: SI Finados

| Enfermedad   | Parentesco | Descripcion |
|--------------|------------|-------------|
| Cancer       | NEG        |             |
| Diabetes     | PADRE      |             |
| Hipertension | NEG        |             |
| Cardiopatias | NEG        |             |
| Nefropatias  | NEG        |             |
| Neurologias  | NEG        |             |
| Neumopatias  | NEG        |             |
| Otras        | NEG        |             |

### Antecedentes personales

| Enfermedad           | Resultado | Descripcion / Observaciones |   |           |  |
|----------------------|-----------|-----------------------------|---|-----------|--|
| Cronico-degenerativo | NEGATIVO  |                             |   |           |  |
| Traumaticos          | NEGATIVO  |                             |   |           |  |
| Quirurgicos          | NEGATIVO  |                             |   |           |  |
| Alergicos            | NEGATIVO  |                             |   |           |  |
| Transfucionales      | NEGATIVO  | Fecha                       |   | Tipo y RH |  |
| Tabaquismo           | POSITIVO  | Cigarros al dia             | 1 | Durante:  |  |
| Alcoholismo          | POSITIVO  | Frecuencia                  | S |           |  |
| Dependencias         | NEGATIVO  | Ult. Con                    |   | Sustancia |  |

### 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

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:     | <u>72</u>   | kg    | TA:           | <u>131/75</u> | mmHg | FR:   | <u>16</u> | x' |
| Estatura: | <u>1.74</u> | m     | FC:           | <u>65</u>     | x'   | T:    | <u>36</u> | C  |
| IMC:      | <u>23</u>   | Kg/m2 | P. Abdominal: | <u>90</u>     | cm   | SpO2: | <u>98</u> | %  |

### 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

SL OD 20/20/200 OI20/200

Diagnosticos

AMETROPIA NO CORREGIDA

Dra. Ilse Gabriela Acosta Puente

Nombre del medico

10531066

Cedula profesional

11393

REG SSA

Nombre: SERGIO ARTURO BLANCO DELGADO  
Médico: SIN ASIGNAR  
Origen: AISAN  
Sexo: M Edad: 21 AÑOS

Num Folio: 221102024  
Fecha Cita: 02/11/2022  
Fecha Imp: 14/11/2022 15:31



Certificado de autenticidad

### HOJA DE RESULTADOS

| Examen                                               | Resultado      | Unidad                            | Referencia      |
|------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>AISAN NOV</b>                                     |                |                                   |                 |
| <b>BIOMETRIA HEMATICA</b>                            |                |                                   |                 |
| >>FORMULA ROJA                                       |                |                                   |                 |
| > Eritrocitos                                        | 5.24           | X10 <sup>6</sup> /uL              | 4.50 - 6.00     |
| > Hemoglobina                                        | 16.00          | g/dL                              | 14.00 - 17.50   |
| > Hematocrito                                        | 47.10          | %                                 | 42.00 - 50.00   |
| > Volumen Corpuscular Medio (VCM)                    | 90.00          | fL                                | 80.00 - 100.00  |
| > Concentracion Media de Hemoglobina (MCH)           | 30.60          | pg                                | 27.00 - 34.00   |
| > Concentracion Hemoglobina Corpuscular Media (MCHC) | 34.00          | g/dL                              | 31.00 - 36.00   |
| > Indice de Distribucion de Eritrocitos (RDW)        | <b>* 11.40</b> | %                                 | 11.50 - 15.00   |
| >>FORMULA BLANCA                                     |                |                                   |                 |
| > Leucocitos Totales                                 | 5.00           | X10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 4.50 - 11.00    |
| > Linfocitos (%)                                     | <b>* 41.00</b> | %                                 | 20.00 - 40.00   |
| > Monocitos %                                        | 5.00           | %                                 | 2.00 - 8.00     |
| > Neutrofilos Segmentados %                          | 54.00          | %                                 | 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                                          | 258.00         | X10 <sup>3</sup> /uL              | 150.00 - 450.00 |
| > Volumen Plaquetario Medio (VPM)                    | 7.60           | fL                                | 7.40 - 11.00    |
| > INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA (IDP)           | <b>* 15.70</b> | %                                 | 11.00 - 15.00   |
| Método: Impedancia Electrica                         |                |                                   |                 |
| <b>QUIMICA SANGUINEA (4 ELEMENTOS)</b>               |                |                                   |                 |
| > GLUCOSA                                            | 76.20          | 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                                        | 4.10           | mg/dL                             | 3.40 - 7.00     |
| <b>EXAMEN GENERAL DE ORINA</b>                       |                |                                   |                 |
| >>EXAMEN MACROSCOPICO                                |                |                                   |                 |
| > Color                                              | AMARILLO       |                                   | .               |
| > Aspecto                                            | LIG. TURBIO    |                                   | .               |
| >>EXAMEN QUIMICO                                     |                |                                   |                 |



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

**Nombre:** SERGIO ARTURO BLANCO DELGADO  
**Médico:** SIN ASIGNAR  
**Origen:** AISAN  
**Sexo:** M **Edad:** 21 AÑOS

**Num Folio:** 221102024  
**Fecha Cita:** 02/11/2022  
**Fecha Imp:** 14/11/2022 15:31



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      |
| > 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      |

**Método:** Microscopia

### >> SEDIMENTOS (Microscopia)

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| Bacterias                 | Muy Escasas |
| Células Epiteliales       | Muy Escasas |
| Cristales de Urato Amorfo | Escasas     |
| Filamento Mucoide         | Escasas     |

### 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**

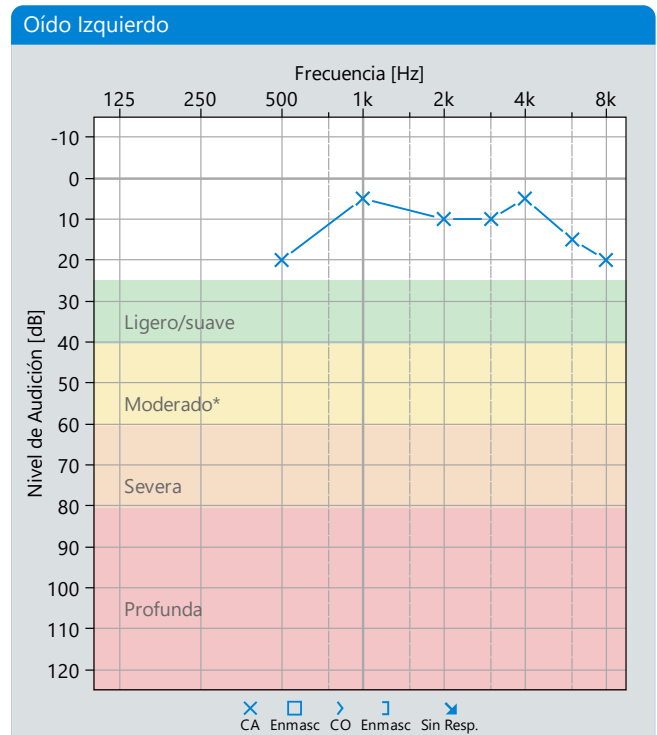
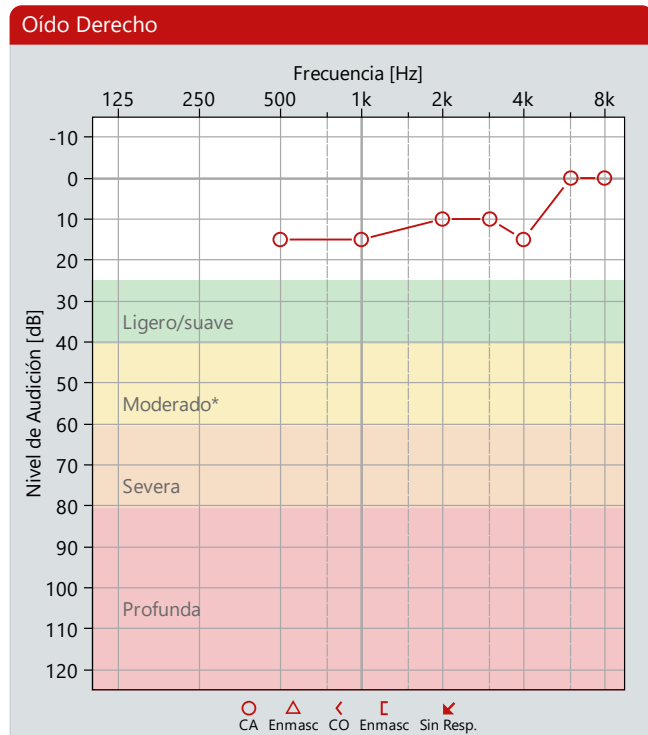
Los estudios de laboratorio son pruebas biológicas y están expuestas por diversos factores: alimentación, ocupación, horario, ejercicio, medicamentos, etc. Para una adecuada interpretación deben evaluarse junto con la información clínica por lo que debe consultar con su médico

**Paciente: BLANCO DELGADO, SERGIO ARTURO**  
Fecha de nacimiento: 21/08/2001  
ID: AISAN

**Fecha de la sesión: 02/11/2022 09:24 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: \_\_\_\_\_

**PACIENTE:** SERGIO ARTURO BLANCO DELGADO  
**EDAD:** 21 AÑOS  
**SEXO:** MASCULINO  
**MÉDICO:** A QUIEN CORRESPONDA  
**FECHA:** 5 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 presenta desviación derecha de 6° con vértice en L2.

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

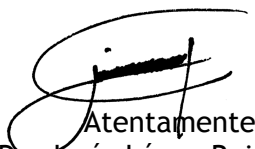
Apófisis espinosas, transversas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo.

Los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción de morfología y amplitud normal.

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

### CONCLUSIONES:

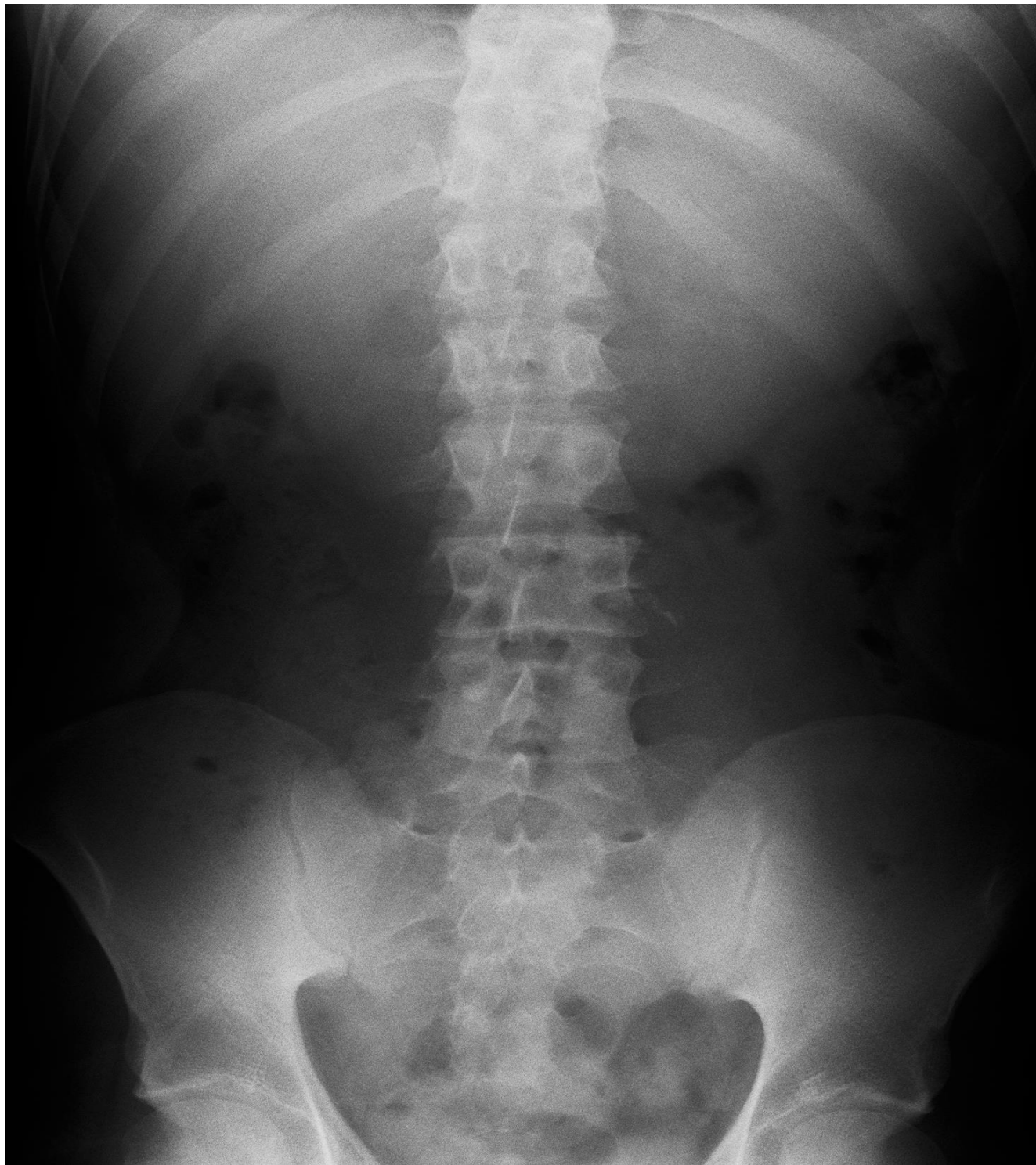
1. Estudio radiológico de columna lumbosacra que muestra desviación derecha de 6° con vértice en L2.
2. Adecuada amplitud de los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción.
3. Sin evidencia de listesis ni fracturas.
4. Tejidos blandos sin alteraciones.



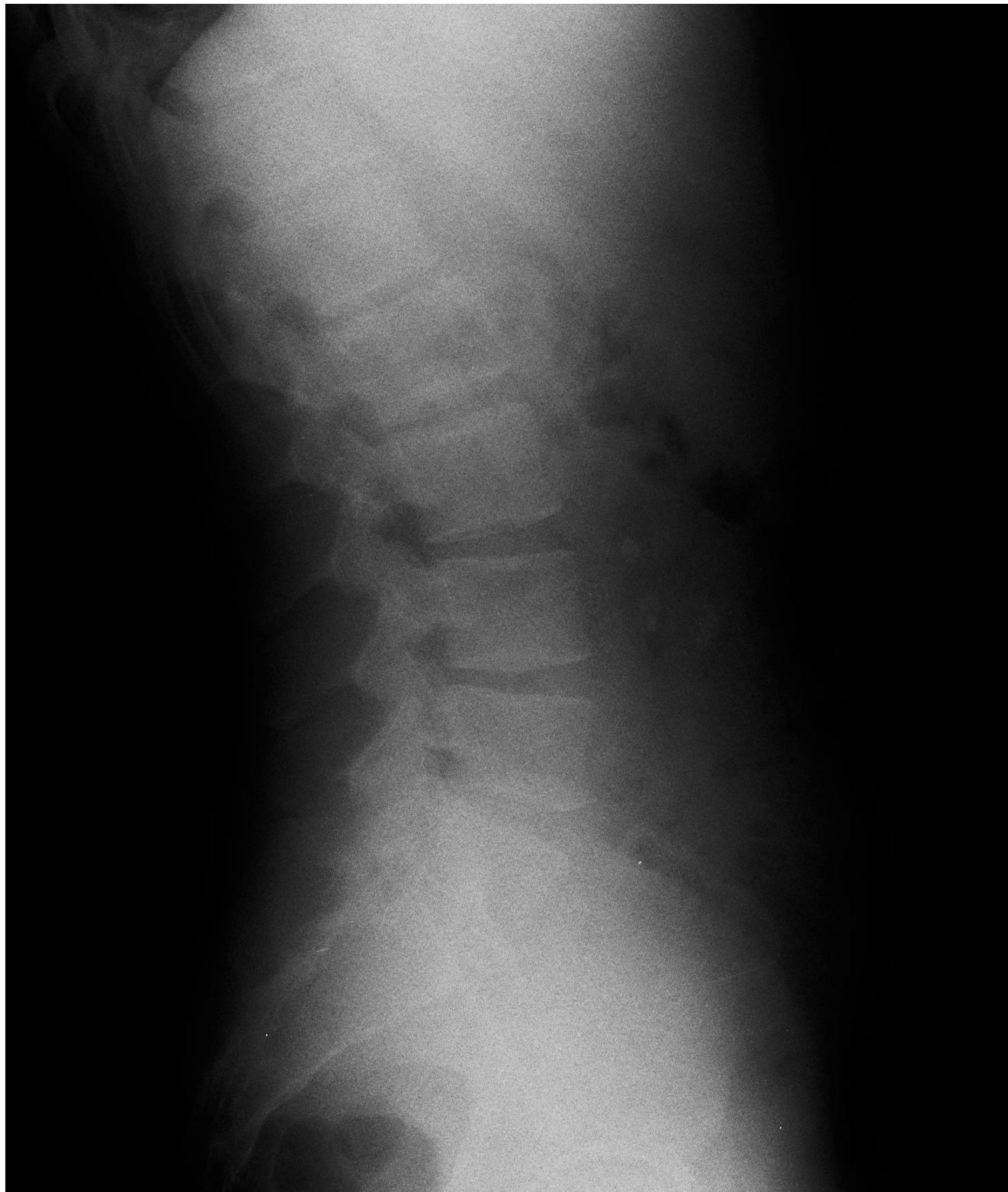
Atentamente:  
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.

AP COLUMNNA LUMBAR



LAT COLUMNNA LUMBAR



**DATOS DEL PACIENTE O EXAMINADO**

APELLIDOS: Blanco Delgado NOMBRE: Sergio Arturo  
EMPRESA O INSTITUCION: ALSAW TELEFONO: \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACION: INE ( ) CREDENCIAL EMPRESA ( ) LICENCIA DE CONDUCIR ( )  
EDAD: 21 años FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/2001 SEXO: Masculino  
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:**

☒ MARIHUANA ☒ COCAINA ☐ BARBITURICOS ☐ ANFETAMINAS  
☒ METANFETAMINAS ☐ BENZODIACEPINAS ☐ OPIACEOS ☐ ALCOHOL

**COMENTARIOS / OBSERVACIONES**

Negativo

Sergio Arturo Blanco Delgado  
NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADO

[Firma]  
FIRMA DE ENFERMERO O COLECTOR

QFB NORMA ANGELICA GARCIA RAMOS CEDULA PROFESIONAL: 3693935

Leben Laboratorio Sucursal Industrias Dalias #607 Col: Industrias San Luis Potosi, S.L.P, Tel: 4445734076