

Información del Paciente

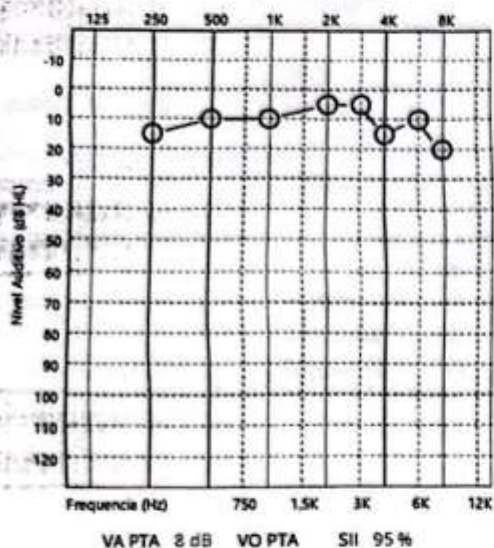
Nombre SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO
 Identificación 32855493
 Género Femenino
 Fecha de Nacimiento 31/07/1982
 Edad 42 Años
 Fecha 13/01/2025



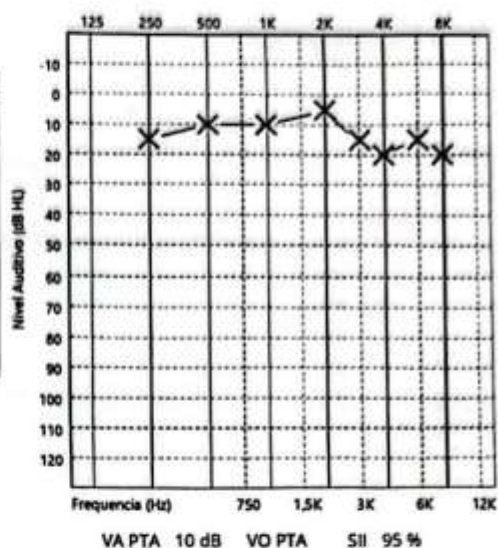
(Porque un buen diagnóstico es la base de una buena salud)

TDH50

TDH50



Símbolos clave		
	Derech	Izquier
VA sin enmascarar	O	X
VA enmascarado	Δ	□
VO sin enmascarar	<	>
VO Enmascarado	[	]
Campo Sonoro	S	S
Campo sonoro Asistido	A	A
MCL	M	M
UCL	U	U
NR	*	*



Comments

IMP.DX:
 AUDICIÓN NORMAL BILATERAL
 Control Anual

Examiner LINDA LUCIA DAZA MENDOZA

License Number 01039

Firmado por:

Firmado en la fecha: 13/01/2025 9:28 a.m.

Apellido : BERDUGO PACHCO Nido el: 31 07 1982 Fecha : 13 01 2025 - 09:20
 Nombre : SANDRA MILENA Edad : 42 Años Corrección : Ninguna
 ID : 32855493 Sexo : Mujer Examen con corrección : No
 Operador : Comentario : DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL



Agudeza de lejos	Bino Derecha Izquierda	Con corrección								Sin corrección					
										20/20					
										20/20					
										20/20					
Agudeza de cerca	Bino Derecha Izquierda	Con corrección								Sin corrección					
										20/22					
										20/35					
										20/30					
Fusión	Bino											Fallado			
Colores	Bino Derecha Izquierda	8	1	4	5	6	3	2	7	9	0	1	8	Fallado	
															
															
															

No. Identificación: 901102593-2
Dirección: CRA 12 13C - 78 PLAZA SAN MIGUEL
Telefono: 3176403655
Email: dmaestre@midagnostica.com.co

**CERTIFICADO
MÉDICO DE
APTITUD LABORAL
con énfasis en
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha impresión: VALLEDUPAR - 2025/01/13 Nro Ingreso: 2025011302017
Paciente: SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO CC: 32855493
Edad: 42 años Nombre Cliente: PARTICULAR - 1
Género: Femenino Tipo Evaluación: Ingreso
Cargo: CONTRATISTA
Origen: 0 Destino: PARTICULAR - 1
Fecha Atención: 2025-01-13 09:40:54
Sede: PRINCIPAL



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA			
VISIOMETRIA			

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: SIN RESTRICCION PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN
ÉNFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO

Recomendaciones Generales

☒ Examen Periodico Ocupacional ☐ Realización Pruebas Complementarias ☐ Continuar Manejo Medico
☐ Pausas Activas ☒ Uso de E.P.I.
☒ Higiene Postural ☐ Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paracálínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de MEDICINA INTEGRAL DIAGNOSTICA MID SAS. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Angela Maestre

Profesional Ocupacional: Dra. Angela Maestre
Registro M.D: 12947
Licencia S.O: 004999

Sandra Milena Berdugo Pacheco

Firma del Paciente: SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO
Identificación: CC. - 32855493

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com



MEDICINA INTEGRAL DIAGNOSTICA MID SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT - 901102593-2

DIRECCIÓN: CRA 12 13C - 78 PLAZA SAN MIGUEL

TELÉFONO: 3176403655

EMAIL: ADMISIONES@MIDIAGNOSTICA.COM.CO

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD
LABORAL
CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR

FECHA DE IMPRESIÓN: 2026/01/13 09:33:02

VERSION DEL DOCUMENTO: 2.1

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO FECHA DE NACIMIENTO: 1982-07-31
IDENTIFICACIÓN: CC - 32855493 EDAD: 42 AÑOS
SEXO: FEMENINO
FONDO DE PENSIONES:
EPS: E.P.S SANITAS ARL: NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: PARTICULAR - 1 IDENTIFICACIÓN: - 1065581721
EMPRESA: 0 EMPRESA A LABORAR: PARTICULAR - 1
CONTRATANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA: PARTICULAR - 1

DATOS DE LA ATENCIÓN

NRO. INGRESO: 2025011302017 TIPO DE EVALUACION: INGRESO
CARGO: CONTRATISTA FECHA DE ATENCIÓN: 2025-01-13 09:40:54
DPTO./CIUDAD DE ATENCIÓN: CESAR / VALLEDUPAR

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA VISIOMETRIA			

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO

RECOMENDACIONES

» GENERALES

☒ EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL ☒ USO DE E.P.I. ☒ HIGIENE POSTURAL

» ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES PARA LA LABOR

TIPO LIMITACIÓN: OBSERVACIÓN: NINGUNA
NINGUNA

» MÉDICO LABORALES

NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclicinos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de MEDICINA INTEGRAL DIAGNOSTICA MID SAS. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

DRA. ANGELA MAESTRE
ESPECIALIDAD: MEDICINA OCUPACIONAL
IDENTIFICACIÓN: CC - 49729461
LICENCIA SST: 004999

SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO
FIRMA DEL PACIENTE
IDENTIFICACIÓN: CC. - 32855493

Todos los derechos reservados - <https://sisa.isismaweb.com/>

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Medicina Integral Diagnóstica MID S.A.S

Carrera 12 N°13C - 78, Tel:5710891

www.grupolitoral.com.co

Fecha de visita 13/01/2026

Cód. paciente 32855493

Apellido BERDUGO PACHECO

Nom. SANDRA MILENA

Fecha de nacimien 31/07/1982

Grupo étnico Caucásico

Fuma No fumador

Grupo pacientes

Edad 43

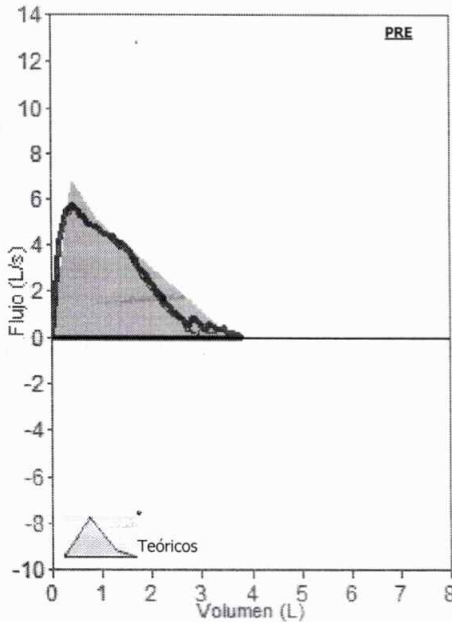
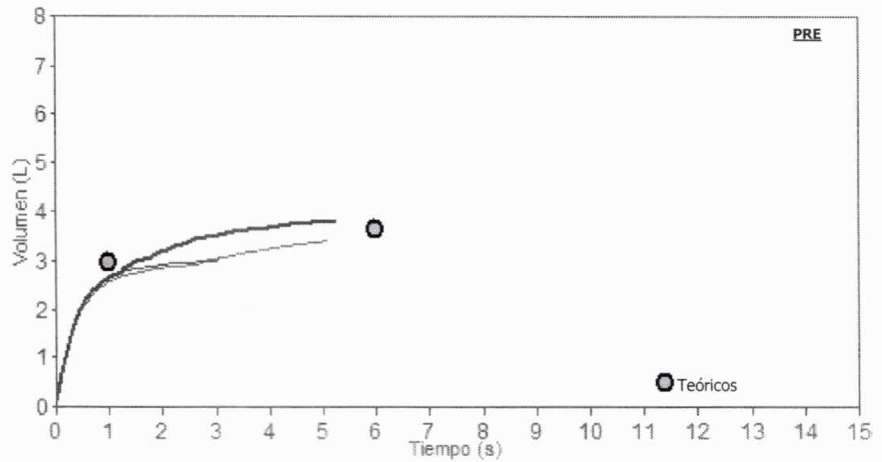
Género Femenino

Altura, cm 162

Peso:, kg 59

BMI 22,48

Paquete-año



Grado de control de calidad: D Variabilidad: FEV1=0,04L (1,51%), FVC=0,4L (11,76)

1 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

WARNING: FEF2575,PRE = 51%Prev.

Fecha prueba PRE 13/01/2026 9:11:28 a. m.

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	2,94	3,63	3,80*	105	0,41	3,02	3,40	3,80	*	
FEV1	L	2,36	2,94	2,69*	92	-0,70	2,65	2,60	2,69	*	
FEV1/FVC	%	71,9	81,7	70,8*	87	-1,83	87,7	76,5	70,8	*	
PEF	L/s	5,19	6,89	5,85*	85	-1,00	5,75	5,61	5,85	*	
ELA	años		43	54	126		56	58	54		
FEF2575	L/s	1,78	3,01	1,55	51	-1,96	3,10	2,18	1,55		
FET	s		6,00	5,24	87		3,08	5,10	5,24		
FIVC	L	2,94	3,63					65,36			
FEV1/VC	%	71,9	81,7								

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,092 25 °C (77 °F) - Teóricos NHANES III

Informe médico

ESPIROMETRIA NORMAL

Firma

Instrumento usado

Spirolab S/N J04160

Calibración 8/01/2026 11:03:43 a. m.