

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 16/07/2024 HORA 07:15:13

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------------------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE ALIX JHOANA VARGAS JAIME | | | |
| CC : 1092335397 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F |
| EDAD 38 | F. NACIMIENTO 14/06/1986 | | LUGAR VILLA DEL ROSARIO |
| DIRECCION CAKLE 25 11-25 BARRIO GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO | | | ESTRATO 3 |
| TELEFONO 3208190445 | | ESTADO CIVIL CASADO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | | AREA OPERATIVA | |
| CARGO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | HIJOS 3 | |
| EPS NUEVA EPS | | RESPONDE 3223946934-YESID GARCIA - | |
| ARL OTRO | | AFP PORVENIR | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | | |
|--------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|----|----|----|----|----|--|
| | | | F | Q | BM | B | S | P | |
| 3 AÑOS | E S E HODPITAL JORGE CRISTO SA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | SI | NO | SI | NO | SI | SI | |
| N/A | NO REPORTA | N/A | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |
| N/A | NO REPORTA | N/A | NO | NO | NO | NO | NO | NO | |

| ENFERMEDAD LABORAL | | TIPO | | CALIFICADA | |
|---------------------|--|---------|------|---------------------------|--|
| NIEGA | | N/A | | NO | |
| ACIDENTE DE TRABAJO | | DIAS I. | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO | |
| NIEGA | | 0 | N/A | N/A | |
| NO REPORTA | | 0 | N/A | N/A | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| ALERGICO | NO | PATOLOGICO | NO | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | NO | NO REFIERE | SI |

OBSERVACIONES : APENDICECTOMIA HACE 16 AÑOS, HERNIORRAFIA UMBILICAL HACE 16 AÑOS , COLELAP HACE HACE 16 AÑOS , POMEROY HACE 17 AÑOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR DE ODONTOLOGIA DUARANTE 8 AÑOS // EMPRESA: 3 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : NIEGA |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : NIEGA | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : NIEGA | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : NIEGA | OTROS : NIEGA |

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ORGANOS DE LOS SENTIDOS NORMAL | METABOLICO / ENDOCRINO NORMAL | PIEL Y ANEXOS NORMAL |
| NEUROLOGICO / MENTAL NORMAL | MUSCULO ESQUELETICO NORMAL | HEMATOPOYETICO NORMAL |
| CARDIOVASCULAR NORMAL | GASTROINTESTINAL NORMAL | DESCRIPCION : ASINTOMATICO, CONVIVE CON ESPOSO E HIJOS 3 |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBISTETRICOS

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--|---------------------|--------------------------|------------------|
| MENARQUIA 12 | AÑOS CICLOS IRREGULAR | GESTACIONES 3 | PARTOS 3 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 3 | F. ULTIMO PARTO 24/08/2007 | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 13/03/2024 | RESULTADO NORMAL | F. ULTIMA MENSTRUACION 01/07/2024 | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/07/2024

HORA 07:15:13

HABITOS

| | |
|------------------|--------------------------|
| No Fuma | |
| ALCOHOL | SI REGULARIDAD OCASIONAL |
| DEPORTE | NO |
| SUS. SICOACTIVAS | NO |
| OFICIOS EXTRAS | NO |

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------------|
| PESO 93 | TALLA 162 | I.M.C. 35.4 | ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 75 | RESPIRACION X MIN 20 |
| TENSION ARTERIAL 120/84 | PERIMETRO ABDOMINAL 116 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% | 99 | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|--------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NAALES | NORMAL | TINNEL | Der. Negativo Izq. Negativo |
| | | PHANEL | Der. Negativo Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNA | |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NERVIOSO | NORMAL |
| MOVIL. CUELLO | NORMAL | COORDINACION | NORMAL |
| TIROIDES | NORMAL | REFLEJOS TENDINOSOS | NORMAL |
| INSPECCION TORAX SENOS | NORMAL | ESFERA MENTAL | NORMAL |
| RUIDOS CARDIACOS | NORMAL | COLOR Y TEXTURA PIEL | NORMAL |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NORMAL | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NORMAL | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/07/2024 HORA 07:15:13

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA AUDICION NORMAL BILATERAL - AUDICION ESTABLE-SE SUGIERE REALIZAR EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN

OPTOMETRIA O.D.ASTIGMATISMO. MIOPIA - O.I.ASTIGMATISMO. MIOPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - OPTOMETRIA CLINICA EN SU EPS PARA RX OPTICA FINAL AFINADA USO PERMANENTE.

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNANO REALIZADO

ECG/EKG NO REALIZADO

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN PSICOFÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. -

LABORATORIOS CLINICOS : GLICEMIA BASAL 102 , COLESTEROL TOTAL 193 , TRIGLICERIDO 128 , SEROLOGIA V.D.R.L 0 NO REACTIVA, HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION 0 ,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA; H522 ASTIGMATISMO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE.

INGRESA AL SVE N/A

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO





ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

ALIX JHOANA VARGAS JAIME
CC : 1092335397