

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/07/2024 HORA 15:59:48

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA		807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE		JHON ALEJANDRO CORREA SUAREZ				
CC : 1096946426		DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO M			
EDAD	20	F. NACIMIENTO 31/03/2004	LUGAR MALAGA		RH O+	
DIRECCION		CALLE 8 # 11-92 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3	
TELEFONO	3107769046	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)				
NIVEL EDUCATIVO TÉCNICO		0	AREA ASISTENCIAL			
CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA			HIJOS 0	RESPONDE GLADYS SUAREZ - MADRE -		
EPS	COOSALUD	ARL	OTRO	AFP PORVENIR		

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
1 AÑO	MEDICAL DUARTE	AUX. DE ENFERMERIA	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
NIEGA	0	N/A
NO REPORTA	0	N/A

ANTECEDENTES PERSONALES

ALERGICO	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	NO
OBSERVACIONES : NINGUNA					
DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR DE ENFERMERIA					

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 HERMANA Y HERMANOS	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 29/07/2024

HORA 15:59:48

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE NO
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES VACUNADO CONTRA COVID 19 2 DOSIS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 85 TALLA 173 I.M.C. 28.4 ESTADO NUTRICIONAL	ANORMAL	PULSO X MIN 79 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/74	PERIMETRO ABDOMINAL 92	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 96

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDA CON LENTES	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo	Izq. Negativo
PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo			
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NORMAL
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNNA	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NORMAL NERVIOSO	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	TATUAJE
RUIDOS RESPIRATORIOS	NO AGREGADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 29/07/2024

HORA 15:59:48

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA NO REALIZADO

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 OSTEO TENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. -

LABORATORIOS CLINICOS : NO REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL H521 MIOPIA R635 SOBREPESO

RECOMENDACIONES : HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS. OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL. CAPACITACION SOBRE RIESGO BIOMECANICO, FISICO Y TRABAJO SEGURO APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA REALIZACION DE LAS TAREAS. CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA EMPRESA EN EL SG-SST

INGRESA AL SVE N/A

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



Correa

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

JHON ALEJANDRO CORREA SUAREZ
CC : 1096946426