

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 22/08/2025 HORA 09:37:01

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|-------------------|----------|----|--|--|---|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | | | | | | |  |
| NOMBRE ADRIANA MILENA MONTOYA CARDONA | | | | | | | | |
| CC : 1007939600 | DE CUCUTA | GENERO | F | | | | | |
| EDAD 25 | F. NACIMIENTO 14/08/2000 | LUGAR | VILLA DEL ROSARIO | RH | A+ | | | |
| DIRECCION CARRERA 10 # 9-40 BARRIO EL PARAMO | | | | ESTRATO | 3 | | | |
| TELEFONO 3213896174 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0 | | AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | |
| CARGO JEFE DE ENFERMERIA | | HIJOS | 0 | RESPONDE | | | | |
| EPS COOSALUD | ARL OTRO | AFP OTRO | | | | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | | | F | Q | BM | B | S | P | | | | | |
|----------------------|------------|------------|---------|------|---------------------------|------|----|------------|----|----|--|--|--|--|--|
| 0 | NO REFIERE | NO REFIERE | | | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| ACCIDENTE 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 | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | NO | NO REFIERE | NO |
| OBSERVACIONES : astigmatismo | | | | | |
| DESCRIPCION DE LA TAREA : JEFE 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 : NIEGA | |
| RESPIRATORIO | NORMAL | GENITOURINARIA | NORMAL | | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------|---------------|------------------------|--------------------|-----------|
| MENARQUIA 10 | AÑOS CICLOS | REGULAR | GESTACIONES 0 | PARTOS 0 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO // | | PLANIFICA SI | METODO DISPOSITIVO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / | RESULTADO | | | F. ULTIMA MENSTRUACION | 10/08/2025 | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 22/08/2025

HORA 09:37:01

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | |
|---|------------------------|------------------------------|----------------------|
| PESO 103 TALLA 154 I.M.C. 43.4 ESTADO NUTRICIONAL | ANORMAL | PULSO X MIN 86 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 99 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|--------------|----------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | USA LENTES | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| | | PHANEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | NORMAL |
| 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 | 8 TATUAJES |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 22/08/2025 HORA 09:37:01

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 OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. -

LABORATORIOS CLINICOS : NO REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

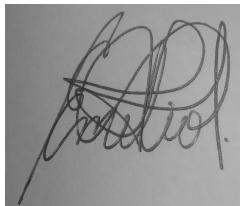
OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; H522 ASTIGMATISMO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR.

INGRESA AL SVE N/A

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



EMILIO CONTRERAS HENAO

**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024**

ADRIANA MILENA MONTOYA CARDONA

CC : 1007939600