

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 30/12/2024 HORA 10:37:06

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE FREDY DOMINGO CAMARGO PABON			
CC : 88193294	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO	M
EDAD 46	F. NACIMIENTO 21/01/1978	LUGAR	HERRAN RH A+
DIRECCION CALLE 21A # 6N-85 BARRIO SANTA BARBARA - VILLA DEL ROSARIO		ESTRATO	3
TELEFONO 3165741952		ESTADO CIVIL SOLTERO(A)	
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA 0		AREA OPERATIVA	
CARGO DISCAPACITADO		HIJOS 0	RESPONDE
EPS OTRO		ARL	AFP

ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS					
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
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	NO

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

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		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 30/12/2024

HORA 10:37:06

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	ESTADO NUTRICIONAL	1	PULSO X MIN	1	RESPIRACION X MIN	1
TENSION ARTERIAL 1	PERIMETRO ABDOMINAL 1	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	1			

EXAMEN FISICO

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

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 30/12/2024 HORA 10:37:06

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 :

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : M519 TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO;

RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA DISCOPATIA CERVICAL Y LUMBAR L4-L5 Y L5-S1 + RADIOCULOPATIA + SINDROME DE TUNEL DEL CARPO, CON DEGENERACION DE DISCOS LUMBARES, GENERANDO DETERIORO PROGRESIVO DE LA MOVILIDAD Y DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR, CON APOYO PERMANENTE DE MULETAS, AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION, CON TRASTORNO DE ESTABILIDAD Y EQUILIBRIO, CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, Y PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, SEMIDPENDIENTE PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.

INGRESA AL SVE N/A

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

Angela Barrios Rojas

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

No

FREDY DOMINGO CAMARGO PABON
CC : 88193294