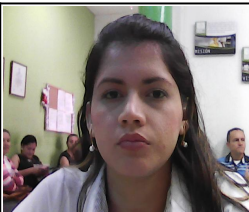


IDENTIFICACION

EMPRESA 900462508-6 COMERCIALIZADORA BEST BUY S.A.S.			
NOMBRE MARIA CATALINA OSPINA HERNANDEZ			
CEDULA 1090438893	DE CUCUTA		GENERO F
EDAD 26	F. NACIMIENTO 08/07/1991		LUGAR CUCUTA
DIRECCION MANZANA 11 CASA 12 BARRIO TORCOROMA 2			RH O+
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3222836590		ESTADO CIVIL SOLTERO(A)
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO	0		AREA OPERATIVA
CARGO AUXILIAR DE COMPRAS		HIJOS 1	
EPS NUEVA EPS		RESPONDE ANA HERNANDEZ-MADRE	
ARL SURA		AFP PORVENIR	

ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS						
TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P	
6 AÑOS	HPH INVERSIONES	AUXILIAR DE COMPRAS	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
3 AÑOS	JAIR PATIÑO	AUXILIAR DE COMPRAS	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
			NO	NO	NO	NO	NO	NO	

ENFERMEDAD LABORAL	TIPO	CALIFICADA
NIEGA		NO
ACIDENTE DE TRABAJO	DIAS 0	TIPO
NIEGA		LESION Y PARTE DEL CUERPO

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : 1 CESAREA - TRASTORNO DE REFRACCION , USA LENTES.

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR DE COMPRAS

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 : NO REFIERE.

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	
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 12	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 1	PARTOS 0	CESAREAS 1	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 1	F. ULTIMO PARTO 25/12/2013	PLANIFICA SI	METODO INYECTABLES	
F. ULTIMA MENSTRUACION 18/12/2017	F. ULTIMA CITOLOGIA 04/04/2014	RESULTADO NORMAL			

HABITOS

No Fuma	REGULARIDAD	TIEMPO
ALCOHOL SI	REGULARIDAD SOCIAL	
DEPORTE NO	REGULARIDAD NO REFIERE.	
SUS. SICOACTIVAS NO	REGULARIDAD NO REFIERE.	
OFICIOS EXTRAS NO	CUALES NO REFIERE.	

INMUNIZACIONES TETANO, FIEBRE AMARILLA - NO APORTA CARNET DE VACUNAS.
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 68	TALLA 160	I.M.C. 26.5	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 84	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 90/60	PERIMETRO ABDOMINAL	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO			

EXAMEN FISICO

CABEZA	Normal	CICATRICES	CICATRIZ QX.
CARA			
PARPADOS	Normal	GENITALES	Normal
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDA CON LENTES.	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	NO DESVIACIONES, NO DOLOR, NO LIMITACION FUNCIONAL.
AMIGDALAS	Normal	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
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		

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA AUDICION BILATERAL NORMAL

OPTOMETRIA

ESPIROMETRIA

SICOLOGIA

RX TORAX

RX COLUMNA

ECG/EKG

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO 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 :

CONCEPTO DE APTITUD : - PUEDE CONTINUAR LABORANDO

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : 1 - EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO - 2 -TRASTORNO DE REFRACCION.

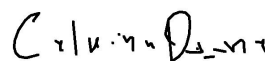
RECOMENDACIONES : - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL- CAPACITAR EN HIGIENE POSTURAL- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LA LABOR- APLICACIÓN DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL- MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES- CAPACITACIÓN SOBRE RIESGO PSICOSOCIAL, ERGONÓMICO, RIESGO PÚBLICO Y TRABAJO SEGURO- MANTENER ESQUEMA VACUNACIÓN AL DÍA- FOMENTAR EL AUTOCUIDADO. CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA.

INGRESA AL SVE Biomecánico Visual

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



ANDERSON JOSE ALVAREZ MEZA
REGISTRO MEDICO 8649810
LICENCIA S.O. 2788



MARIA CATALINA OSPINA HERNANDEZ
C.C. 1090438893