

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 16/07/2025 HORA 08:56:24

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR					
NOMBRE SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ					
CC : 1092387440	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO M		
EDAD 26	F. NACIMIENTO 20/10/1998		LUGAR VILLA DEL ROSARIO	RH O+	
DIRECCION CARRERA 6 # 2NC-5 BARrio SANTANDER			ESTRATO 3		
TELEFONO 3186995236	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)				
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA	0		AREA ADMINISTRATIVA		
CARGO CONTRATISTA	HIJOS 0		RESPONDE FABIOLA GOMEZ - MADRE -		
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
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	SI	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : cirugia ocular bilateral miopia y estrabismo

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

### 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 DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/07/2025

HORA 08:56:24

### HABITOS

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

**INMUNIZACIONES** NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 2  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 57 TALLA 169 I.M.C. 19.9 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 79 RESPIRACION X MIN 18	
TENSION ARTERIAL 120/70	PERIMETRO ABDOMINAL 74	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 97

### EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	USA LENTES ESTRABISMO	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 COLUMNNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNNA	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	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	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	RITMICOS	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 16/07/2025 HORA 08:56:24

## 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 : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION; 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 Visual N/A

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



Sleider Hernandez

EMILIO CONTRERAS HENAO

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

SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ

CC : 1092387440