

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 20/08/2024 HORA 10:44:33

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR					
NOMBRE YORMAN ALEXANDER RANGEL CUERVO					
CC : 1092348657	DE VILLA ROSARIO		GENERO M		
EDAD 33	F. NACIMIENTO 05/08/1991		LUGAR VILLA ROSARIO	RH B+	
DIRECCION CARRERA 13 # 0N-15 BARRIO SAN GREGORIO - VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3		
TELEFONO 3132679779	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)				
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA	0	AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO CONTRATISTA		HIJOS 1	RESPONDE ANGELICA CUERVO - MADRE -		
EPS COOSALUD	ARL OTRO		AFP PORVENIR		

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P		
18 MESES	ALCALDIA PATIOS	CONTRATISTA	SI	SI	NO	SI	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			
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	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	SI
OBSERVACIONES : NINGUNA					
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 : ASINTOMATICOS; CONVIVE CON HIJA 1
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 20/08/2024

HORA 10:44:33

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 79	TALLA 173	I.M.C. 26.3	ESTADO NUTRICIONAL	ANORMAL	PULSO X MIN 98	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 150/88			PERIMETRO ABDOMINAL 114	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 100	

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	NORMAL	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	
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	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 20/08/2024

HORA 10:44:33

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

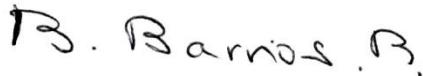
OBSERVACIONES : NINGUNA

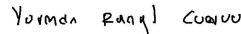
IMPRESION DIAGNOSTICA : R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO; Z021 EXAMEN PREEMPLEO;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

INGRESA AL SVE N/A

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





BELINDA BARRIOS BARRIOS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 994 LICENCIA S.O. 02937

YORMAN ALEXANDER RANGEL CUERVO
CC : 1092348657