

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 26/06/2025 HORA 11:10:20

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

|   |                                 |                                 |  |   |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--|---|
| <b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR                          |                                 |                                 |  |  |
| <b>NOMBRE</b> MILEIDY YAJAIRA GONZALEZ                  |                                 |                                 |  |   |
| CC : 1092352380   | DE VILLA ROSARIO                |                                 | <b>GENERO</b> F                        |   |
| <b>EDAD</b> 32  | <b>F. NACIMIENTO</b> 16/01/1993 | <b>LUGAR</b> CUCUTA             | <b>RH</b> A+                           |   |
| <b>DIRECCION</b> CALLE 3 # 18 - 169 BARRIO TURBAY AYALA |                                 |                                 | <b>ESTRATO</b> 3                       |   |
| <b>TELEFONO</b> 3138567963                              |                                 | <b>ESTADO CIVIL</b> UNIÓN LIBRE |  |   |
| <b>NIVEL EDUCATIVO</b> SECUNDARIA                       |                                 | 0                               | <b>AREA</b> OPERATIVA                  |   |
| <b>CARGO</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA                     |                                 | <b>HIJOS</b> 1                  | <b>RESPONDE</b> MARIA GARCIA - MADRE - |   |
| <b>EPS</b> NUEVA EPS                                    |                                 | <b>ARL</b> OTRO                 | <b>AFP</b> OTRO                        |   |

### ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA    | OCUPACION  | EXPOSICION A RIESGOS |    |    |    |    |    |
|--------|------------|------------|----------------------|----|----|----|----|----|
|        |            |            | 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

|                       |    |                      |    |                   |    |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| <b>ALERGICO</b>       | NO | <b>PATOLOGICO</b>    | NO | <b>TOXICOS</b>    | NO |
| <b>FARMACOLOGICOS</b> | NO | <b>PSIQUIATRICOS</b> | NO | <b>TRAUMATICO</b> | NO |
| <b>HOSPITALARIO</b>   | NO | <b>QUIRURGICO</b>    | NO | <b>NO REFIERE</b> | NO |

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR DE ENFERMERIA

### ANTECEDENTES FAMILIARES

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA       | HIPERTENSION : ,MADRE       |
| ALERGIAS : NIEGA     | OSTEOMUSCULARES : NIEGA     |
| ASMA : NIEGA         | PSIQUIATRICOS : NIEGA       |
| ARTRITIS : NIEGA     | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : NIEGA       | T.B.C. : NIEGA              |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA             |
| DIABETES : MADRE     | OTROS : NIEGA               |

### REVISION POR SISTEMAS

|                                       |                                      |                              |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b> NORMAL | <b>METABOLICO / ENDOCRINO</b> NORMAL | <b>PIEL Y ANEXOS</b> NORMAL  |
| <b>NEUROLOGICO / MENTAL</b> NORMAL    | <b>MUSCULO ESQUELETICO</b> NORMAL    | <b>HEMATOPOYETICO</b> NORMAL |
| <b>CARDIOVASCULAR</b> NORMAL          | <b>GASTROINTESTINAL</b> NORMAL       | DESCRIPCION : NIEGA          |
| <b>RESPIRATORIO</b> NORMAL            | <b>GENITOURINARIA</b> NORMAL         |                              |

### GINECOBSTETRICOS

|                              |                              |  |                     |                           |                  |
|------------------------------|------------------------------|--|---------------------|---------------------------|------------------|
| <b>MENARQUIA</b> 14          | <b>AÑOS CICLOS</b> IRREGULAR | <b>GESTACIONES</b> 1                     | <b>PARTOS</b> 0     | <b>CESAREAS</b> 0         | <b>ABORTOS</b> 0 |
| <b>ECTOPICOS</b> 0           | <b>HIJOS VIVOS</b> 0         | <b>F. ULTIMO PARTO</b> 12/09/2013        | <b>PLANIFICA</b> SI | <b>METODO</b> DISPOSITIVO |                  |
| <b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> / | <b>RESULTADO</b>             | <b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 10/06/2025 |                     |                           |                  |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 26/06/2025

HORA 11:10:20

### 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 62 TALLA 150 I.M.C. 27.5 ESTADO NUTRICIONAL Anormal PULSO X MIN 82 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 120/75 PERIMETRO ABDOMINAL 83 HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98         |

### EXAMEN FISICO

|  |        |                                    |            |
|--|--------|------------------------------------|------------|
| CABEZA                                   | NORMAL | CICATRICES                         | NORMAL     |
| CARA                                     |        |                                    |            |
| PARPADOS                                 | NORMAL | GENITALES                          | NORMAL     |
| AGUDEZA VISUAL                           | NORMAL | 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                  | NORMAL     |
| AMIGDALAS                                | NORMAL | ALINEACION COLUMNA                 | 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               | 7 TATUAJES |
| RUIDOS RESPIRATORIOS RITMICOS SIN SOPLOS |        | 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 26/06/2025 HORA 11:10:20

### 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 : 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.

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

Mileidy Gonzalez

MILEIDY YAJAIRA GONZALEZ

CC : 1092352380