

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 18/07/2024 HORA 08:31:10

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|--|--------------------------|---|-----------------------------|-------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | | |
| NOMBRE CARMEN CECILIA PACHECO GUTIERREZ | | | | |
| CC : 60407377 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F | |
| EDAD 52 | F. NACIMIENTO 15/09/1971 | | LUGAR VILLA DEL ROSARIO | RH A+ |
| DIRECCION VILLA ROSARIO CARRERA 2N-93 BARRIO SAN GREGORIO | | | ESTRATO 3 | |
| TELEFONO 3222918726 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | |
| NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA | | 0 | AREA OPERATIVA | |
| CARGO OPERARIA | | HIJOS 1 | RESPONDE 3138201319-YALSIRA | |
| EPS COOSALUD | | ARL OTRO | AFP COLPENSIONES | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|--------|-----------------------|-----------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | F | Q | BM | B | S | P |
| 1 AÑO | HOSPITAL JORGE CRISTO | OPERARIA | SI | NO | SI | NO | 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 |
| 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 | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : HISTERECTOMIA A LOS 40 AÑOS, APENDICECTOMIA 2022, RESECCION DE QUISTE EN OVARIO HACE 20 AÑOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : OPERARIA DURANTE 5 AÑOS // EMPRESA: 1 AÑO

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 : ASINTOMATICO, CONVIVE CON HERMANO | |
| RESPIRATORIO | NORMAL | GENITOURINARIA | NORMAL | | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | | |
|--------------------------------|---------------|----------------------------|---------------|--------------|----------------------------|-----------|
| MENARQUIA 14 | AÑOS CICLOS | REGULAR | GESTACIONES 1 | PARTOS 1 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 1 | F. ULTIMO PARTO 16/07/1994 | | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 22/12/2023 | | RESULTADO | NORMAL | | F. ULTIMA MENSTRUACION / / | |
| | | | | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 18/07/2024

HORA 08:31:10

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------------|
| PESO 64 | TALLA 155 | I.M.C. 26.6 | ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 75 | RESPIRACION X MIN 20 |
| TENSION ARTERIAL 115/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 91 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% | 99 | |

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 | |
| 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 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 18/07/2024 HORA 08:31:10

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA AUDICION NORMAL BILATERAL - NO REFIERE ANTECEDENTES

OPTOMETRIA - SI

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNA ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.

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 : GLICEMIA BASAL 105 , COLESTEROL TOTAL 176 , TRIGLICERIDO 213 , COPROLOGICO 0 , FROTIS FARINGEO 0 , KOH UÑAS 0 NEGATIVO, SEROLOGIA V.D.R.L 0 NO REACTIVA, HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION 0 ,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO - APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

OBSERVACIONES : NINGUNA


IMPRESION DIAGNOSTICA : H520 HIPERMETROPIA; H524 PRESBICIA; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE.

INGRESA AL SVE N/A

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





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

CARMEN CECILIA PACHECO GUTIERREZ
CC : 60407377