

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 16/10/2025 HORA 10:27:40**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 900172416-2 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SANTA MARTA C.T.A			
<b>NOMBRE</b> BEATRIZ ADRIANA AYALA PEÑARANDA			
CC : 60444394	<b>DE LOS PATIOS</b>		<b>GENERO</b> F
<b>EDAD</b> 42	<b>F. NACIMIENTO</b> 18/07/1983		<b>LUGAR</b> CUCUTA
<b>DIRECCION</b> CONJUNTO CERRADO ZAKURA GREEN CASA 2-5 BARRIO LOMITAS			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3143852379			<b>ESTADO CIVIL</b> CASADO(A)
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		<b>0</b>	
<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA			
<b>CARGO</b> CONTADORA		<b>HIJOS</b> 2	
<b>RESPONDE</b> YIERI FERNANDEZ - ESPOS -			
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> POSITIVA	
<b>AFP</b> OTRO			

### ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS					
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
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 : CONTADORA

### 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

<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> 2	<b>PARTOS</b> 0	<b>CESAREAS</b> 02	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 2	<b>F. ULTIMO PARTO</b> 14/02/2014	<b>PLANIFICA</b> SI	<b>METODO</b> DISPOSITIVO	
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> /	<b>RESULTADO</b>	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 30/09/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 16/10/2025 HORA 10:27:40

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 75	TALLA 152	I.M.C. 32.4	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 78	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 120/70	PERIMETRO ABDOMINAL 97	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98	

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	POR CESAREA
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 NERVIOSO	NORMAL
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

