

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

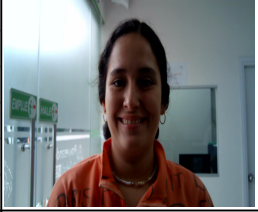
EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 21/03/2025 HORA 08:14:39

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR			
NOMBRE ANGELIS YARLINE CASTELLANOS SUAREZ			
CC : 1005025158	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO F
EDAD 21	F. NACIMIENTO 23/06/2003		LUGAR CUCUTA
DIRECCION CARRERA 4 # K23 B-1 LOMITAS - VILLA DEL ROSARIO			RH O+
ESTRATO 3			ESTADO CIVIL SOLTERO(A)
TELEFONO 3224151465			
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO		0	
AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO CONTRATISTA		HIJOS 0	
RESPONDE JAZMIN SUAREZ - MADRE -			
EPS NUEVA EPS		ARL OTRO	
AFP 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

ALERGICO	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : ALERGIAS: DICLOFENACO Y LORATADINA

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 : ASINTOMATICA, CONVIVE CON MADRE Y HERMANOS 2	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 9	AÑOS CICLOS	REGULAR	GESTACIONES	0	PARTOS	0	CESAREAS	0	ABORTOS	0
ECTOPICOS	0	HIJOS VIVOS	0	F. ULTIMO PARTO	/ /	PLANIFICA	SI	METODO	IMPLANTE	
F. ULTIMA CITOLOGIA	/ /	RESULTADO		F. ULTIMA MENSTRUACION	17/03/2025					

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 21/03/2025

HORA 08:14:39

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 59 TALLA 157 I.M.C. 23.9 ESTADO NUTRICIONAL NORMAL PULSO X MIN 78 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/70 PERIMETRO ABDOMINAL 79 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	
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		

