

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 06/05/2025 HORA 09:29:07

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR					
NOMBRE JUAN CARLOS GARZON					
CC : 13173496	DE VILLA ROSARIO		GENERO M		
EDAD 57	F. NACIMIENTO 23/07/1967		LUGAR VILLA ROSARIO	RH O+	
DIRECCION CALLE 3 #12-61 BARRIO SAN MARTIN V/R			ESTRATO 2		
TELEFONO 3148605363	ESTADO CIVIL UNION LIBRE				
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA	11	AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		HIJOS 2	RESPONDE ELENA		
EPS COOSALUD	ARL OTRO	AFP COLPENSIONES			

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
5 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	PROMOTOR SEGURIDAD VIAL	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	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 : RAFIA INGUINAL DERECHA/5 AÑOS DE EDAD., COVID MAY/21

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

### 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 ANTECEDENTES FAMILIARES.

### 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 ESPOSA, MADRE E HIJOS 2	
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 06/05/2025

HORA 09:29:07

### HABITOS

Exfumador	<b>REGULARIDAD</b>	SUSP 10 AÑOS	<b>TIEMPO</b>	FUMO 3 AÑOS
ALCOHOL	SI	<b>REGULARIDAD</b>	OCASIONAL	
DEPORTE	SI	<b>REGULARIDAD</b>	CAMINAR 2XSEM	
SUS. SICOACTIVAS	NO			
OFICIOS EXTRAS	NO			

**INMUNIZACIONES** NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 1  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 80 TALLA 180 I.M.C. 24.6	<b>ESTADO NUTRICIONAL</b>	Anormal	PULSO X MIN 87	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 120/70	PERIMETRO ABDOMINAL 90		HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 98

### EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	<b>CICATRICES</b>	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	<b>GENITALES</b>	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	VL 20/100 AO --	<b>REGION INGUINAL</b>	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	<b>INSPECCION MIEMBROS SUP</b>	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo	
		PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo	
TABIQUE	NORMAL	<b>VARICES</b>	NORMAL
DIENTES	NORMAL	<b>INSPECCION MIEMBROS INF</b>	NORMAL
LENGUA	NORMAL	<b>ESTRUCTURA COLUMN</b>	NORMAL
FARINGE	NORMAL	<b>INSPECCION COLUMN</b>	NORMAL
LARINGE	NORMAL	<b>PALPACION COLUMN</b>	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	<b>ALINEACION COLUMN</b>	NORMAL
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NORMAL NERVIOSO	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	<b>COORDINACION</b>	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	<b>REFLEJOS TENDINOSOS</b>	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	<b>ESFERA MENTAL</b>	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	<b>COLOR Y TEXTURA PIEL</b>	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	<b>CICATRICES PIEL</b>	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	<b>MASA PIEL</b>	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 06/05/2025

HORA 09:29:07

## EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA	NO REALIZADO
OPTOMETRIA	NO REALIZADO
ESPIROMETRIA	NO REALIZADO
SICOLOGIA	NO REALIZADO
RX TORAX	NO REALIZADO
RX COLUMNA	ESpondiloartrosis lumbar, discopatía degenerativa severa L4-L5 y L5-S1.
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 OSTEO TENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. -
LABORATORIOS CLINICOS :	NO REALIZADO

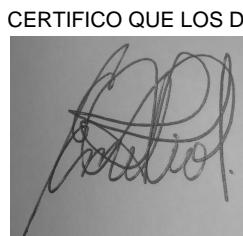
CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION; Z021 EXAMEN PREEMPLEO;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR.

INGRESA AL SVE Biomecánico



EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024



JUAN CARLOS GARZON

CC : 13173496