

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 09:29:15

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SABIUN VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> JAIME MESA CORREA			
CC : 88188613	DE VILLA DEL ROSARIO		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 53	<b>F. NACIMIENTO</b> 01/05/1972		<b>LUGAR</b> ENCISO
<b>DIRECCION</b> URBANIZACION GIRASOLES CASA F22 - VILLA DEL ROSARIO			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3142177977			<b>ESTADO CIVIL</b> CASADO(A)
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		0	
<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA			
<b>CARGO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO		<b>HIJOS</b> 2	
<b>RESPONDE</b> 3203459040 - SINDY ORTIZ -			
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>AFP</b> COLPENSIONES			

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
22 AÑOS	E S E VILLA DEL ROSARIO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SI	NO	SI	SI	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

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

OBSERVACIONES : DM2 METFORMINA 850MG/DIA, ASA 100MG/DIA. HIPERTENSION ARTERIAL LOSARTAN 50 MG QX: RODILLA IZQUIERDA JHACE 7 AÑOS /MENISCOPATÍA, LIG CRUZADA/SIN SECUELAS,VASECTOMÍA HACE 12 AÑOS . NIEGA OTROS ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE TALENTO HUMANO DURANTE 23 AÑOS // EMPRESA: 23 AÑOS

### ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : PADRES
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA
ASMA : NIEGA	PSIQUIATRICOS : NIEGA
ARTRITIS : NIEGA	SINDROME CONVULSIVO : NIEGA
CANCER : MADRE	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 : ASITOMÁTICO; CONVIVE CON ESPOSA E HIJO 1
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 29/08/2025

HORA 09:29:15

### HABITOS

Exfumador	REGULARIDAD	7 CIG/ MES	TIEMPO DESDE LOS 20 AÑOS
ALCOHOL SI	REGULARIDAD	MENSUAL	
DEPORTE SI	REGULARIDAD	GYM DIARIO	
SUS. SICOACTIVAS	NO		
OFICIOS EXTRAS	NO		

INMUNIZACIONES PFIZER 3 DOSIS. - NO APORTA CARNET  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 97	TALLA 176	I.M.C. 31.3	ESTADO NUTRICIONAL	ANORMAL	PULSO X MIN 80	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 125/80	PERIMETRO ABDOMINAL 108	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2% 98		

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NO
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORRIGE CON FÓRMULA ÓPTICA	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	MALA HIGIENE POSTURAL
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	NO AGREGADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

<b>AUDIOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>OPTOMETRIA</b> - SI - SI
<b>ESPIROMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>SICOLOGIA</b> NO REALIZADO
<b>RX TORAX</b> NO REALIZADO
<b>RX COLUMNANO</b> REALIZADO
<b>ECG/EKG</b> 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 : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO: E119 DIABETES MELLITUS NO IR; H521 MIOPIA I10X HIPERTENSION ARTERIAL

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

### INGRESA AL SVE

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**

**JAIME MESA CORREA**  
**CC : 88188613**