

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/09/2025 HORA 08:07:51

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|---|---------------------------------|---|----------------------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE LISED NORELLY GARZA MOJICA | | | |
| CC : 1092363440 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO F |
| EDAD 28 | F. NACIMIENTO 20/07/1997 | | LUGAR VILLA ROSARIO |
| DIRECCION CRA 7 # 15-36 LA PALMITA VILLA ROSARIO | | | ESTRATO 3 |
| TELEFONO 3203832461 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | | AREA ASISTENCIAL | |
| CARGO MEDICO GENERAL | | HIJOS 1 | |
| EPS NUEVA EPS | | RESPONDE ISRAEL GARZA - PADRE | |
| ARL OTRO | | AFP PROTECCION | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|---------|------------------------|-----------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | F | Q | BM | B | S | P |
| 2 MESES | HOSPITAL VILLA ROSARIO | MEDICO | 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 | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO | |
| NIEGA | 0 | N/A | N/A | |
| NO REPORTA | 0 | N/A | N/A | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| ALERGICO | NO | PATOLOGICO | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : CESÁREA #1 2018, MAMOPLASTIA Y ABDOMINOPLASTIA BVICHESECTOMIA 2022; MIOPIA Y ASTIGMATISMO CORRIGE CON FÓRMULA ÓPTICA . NIEGA OTROS ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : MEDICO GENERAL DURANTE 3 AÑOS // EMPRESA: 1 AÑO

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|-----------------------|---|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : ABUELAS |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : NIEGA | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : ABUELA MAT |
| CANCER : NIEGA | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : ABUELA PAT | OTROS : ALZHEIMER: ABUELA PAT HIPOTIROI: ABUELA MAT |

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 HIJA 1. |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|--|---------------------|---------------------------|------------------|
| MENARQUIA 12 | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 2 | PARTOS 0 | CESAREAS 1 | ABORTOS 1 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 1 | F. ULTIMO PARTO 09/10/2018 | PLANIFICA SI | METODO DISPOSITIVO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 15/09/2021 | RESULTADO NORMAL | F. ULTIMA MENSTRUACION 05/09/2025 | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/09/2025 HORA 08:07:51

HABITOS

| | |
|------------------|-----------------------|
| No Fuma | |
| ALCOHOL | SI REGULARIDAD SOCIAL |
| DEPORTE | SI REGULARIDAD GYM |
| SUS. SICOACTIVAS | NO |
| OFICIOS EXTRAS | NO |

INMUNIZACIONES PFIZER 2 DOSIS. 1 D: 06/03/21 2D: 27/03/21
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | |
|--|---|
| PESO 84 TALLA 164 I.M.C. 31.2 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal PULSO X MIN 89 RESPIRACION X MIN 19 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 PERIMETRO ABDOMINAL 95 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | QX TRANSVERSAL, CORRECCION DE OMBLIGO |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORREGIDA CON LENTES | 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 | 3 TATUAJES |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

| |
|--|
| AUDIOMETRIA NO REALIZADO |
| OPTOMETRIA O.D.MIOPIA - O.I.MIOPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - CONTROL EN UN AÑO. - SI |
| ESPIROMETRIA NO REALIZADO |
| SICOLOGIA NO REALIZADO |
| RX TORAX NO REALIZADO |
| RX COLUMNANO REALIZADO |
| ECG/EKG NO REALIZADO |
| PSICOSENSOMETRICA |
| C. MOTRIZ |
| 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 : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; H521 MIOPIA; E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USAR 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



EMILIO CONTRERAS HENAO

C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

Garza Mojica

LISED NORELLY GARZA MOJICA

CC : 1092363440