

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 07:50:19

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> ALVARO MAURICO ROMERO ARIAS			
CC : 88200675	DE CUCUTA		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 52	<b>F. NACIMIENTO</b> 14/11/1972		<b>LUGAR</b> CUCUTA
<b>DIRECCION</b> CALLE 6AN # 3E-185 BARRIO CEIBA II			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3012780751			<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> POSTGRADO 0		<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA	
<b>CARGO</b> SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD		<b>HIJOS</b> 2	
<b>EPS</b> SANITAS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>AFP</b> SKANDIA			

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
4 AÑOS	HOSPITAL JORGE CRISTO	SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD}	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	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 : USO DE LENTES POR PRESBICIA  
CURA DE HERNIA INGUINAL BILAREAL Y UMBILICAL

DESCRIPCION DE LA TAREA : SUBGERENTE DE SERVICIOS EN SALUD DURANTE 4 AÑOS // EMPRESA: 4 AÑOS

### 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 : ASINTOMATICO; CONVIVE CON MADRE
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 07:50:19

### HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL SI	REGULARIDAD SOCIAL
DEPORTE SI	REGULARIDAD CICLISMO MENSUAL
SUS. SICOACTIVAS NO	
OFICIOS EXTRAS NO	

INMUNIZACIONES BIOTECH 1 DOSIS 12-04-21, PFIZER 03-05-21, 3 DOIS 04-02-22  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 87	TALLA 172	I.M.C. 29.4	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 86	RESPIRACION X MIN 20
TENSION ARTERIAL 110/78	PERIMETRO ABDOMINAL 108	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 97			

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	ABDOMINANL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDO CON LENTES	REGION INGUINAL	DILATACION DE ANILLOS INGUINALES, QUISTE EN TESTICULO IZQUIERDO
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	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 07:50:19

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

<b>AUDIOMETRIA</b> AUDICION NORMAL BILATERAL - AUDICION ESTABLE
<b>OPTOMETRIA</b> O.D.PRESBICIA - O.I.PRESBICIA Visión Cromatica Ishihara Normal - USA LENTES PROGRESIVOS. - 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> - SI
<b>PSICOSENSOMETRICA</b>
<b>C. MOTRIZ</b>
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; H524 PRESBICIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

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. VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

**INGRESA AL SVE** Visual 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**

**ALVARO MAURICO ROMERO ARIAS**

**CC : 88200675**