

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 19/05/2025 HORA 11:21:41

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|-------|--|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | | | | |
| NOMBRE ALIDIS MELANI TORRES CASTILLO | | | | | |
| CC : 49698894 | DE AGUSTIN CODAZZI | | GENERO F | | |
| EDAD 42 | F. NACIMIENTO 13/03/1983 | | LUGAR AGUSTIN CODAZZI | RH O+ | |
| DIRECCION CALLE 11A # 13-06 BARRIO EL PARAMO | | | ESTRATO 3 | | |
| TELEFONO 3138834095 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0 | AREA ADMINISTRATIVA | | | | |
| CARGO CONTRATISTA | HIJOS 0 | RESPONDE LUIS SUAREZ - PAREJA - | | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP OTRO | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| 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 |
| ACCIDENTE DE TRABAJO | DIAS I. | TIPO |
| NIEGA | 0 | N/A |
| NO REPORTA | 0 | N/A |

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : ALERGIAS: PENICILINA PX: PRESBICIA

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATRISTA

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 | |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------|------------|-----------|
| MENARQUIA 11 | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 0 | PARTOS 0 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO // | PLANIFICA | NO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 16/02/2025 | RESULTADO NORMAL | | F. ULTIMA MENSTRUACION | 13/05/2025 | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 19/05/2025

HORA 11:21:41

HABITOS

| |
|---------------------|
| No Fuma |
| ALCOHOL NO |
| DEPORTE NO |
| SUS. SICOACTIVAS NO |
| OFICIOS EXTRAS NO |

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|
| PESO 90 TALLA 164 I.M.C. 33.4 ESTADO NUTRICIONAL | ANORMAL | PULSO X MIN 78 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 110/78 | PERIMETRO ABDOMINAL 94 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------------------|--------|------------------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo | Izq. Negativo |
| PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo | | | |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | |
| 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 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 19/05/2025 HORA 11:21:41

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA NO REALIZADO

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNANO REALIZADO

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 OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. -

LABORATORIOS CLINICOS : NO REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA; Z021 EXAMEN PREEMPLEO;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INGRESA AL SVE N/A

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

ALIDIS MELANI TORRES CASTILLO
CC : 49698894