

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

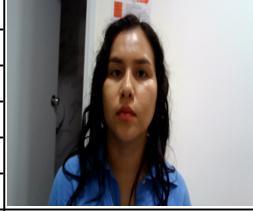
EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 16/04/2025 HORA 11:11:05

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 901669783-9 KARLA CHACON S.A.S				
NOMBRE KARLA KATTERIN CHACON GONZALEZ				
CC : 1090490467	DE CUCUTA		GENERO F	
EDAD 29	F. NACIMIENTO 15/08/1995		LUGAR CUCUTA	RH O+
DIRECCION TORRE 4 APTO 302 CONJUNTO BONAIRE			ESTRATO 3	
TELEFONO 3223861833	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)			
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0	AREA OPERATIVA			
CARGO GERENTE	HIJOS 0		RESPONDE MONICA GONZALEZ -	
EPS SANITAS	ARL POSITIVA	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	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : QX: LIPOESCLUTURA, COLELAP, CX LASES EN AO, CIRUGIA DE CUERDA VOCAL, MAMOPLASTIA DE AUMENTO 1

DESCRIPCION DE LA TAREA : GERENTE

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 PAREJA	
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 15/08/2024	RESULTADO NORMAL		F. ULTIMA MENSTRUACION	07/04/2025	

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/04/2025

HORA 11:11:05

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE SI REGULARIDAD RUNNING, GYM 3V*S
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 52 TALLA 154 I.M.C. 21.9 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 75 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 100/70 PERIMETRO ABDOMINAL 79		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 COLUMNNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNNA	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	
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 16/04/2025

HORA 11:11:05

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 OSTEOEXTENSIVOS, 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 : Z021 EXAMEN PREEMPLEO; POP 1 MES DE LIPOESCALTURA

RECOMENDACIONES : -EVITAR MANIPULACIÓN DE CARGAS MAYOR A 7 KG -EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 2 MIN CADA HORA SI LO REQUIERE -EVITAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN FLEXOEXTENSIÓN REPETITIVA DE COLUMNA - ERGONOMIA EN SU PUESTO DE TRABAJO. CONTINUA CONTROLES POP DE LIPOESCALTURA, Y REALIZAR NUEVAMENTE EXAMEN LABORAL.

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

KARLA KATTERIN CHACON GONZALEZ
CC : 1090490467