

FECHA 27/01/2016

IDENTIFICACION

EMPRESA 900462508-6 COMERCIALIZADORA BEST BUY S.A.S.						
NOMBRE MARIA CATALINA OSPINA HERNANDEZ						
CEDULA 1090438893. DE CUCUTA			GENERO F			
EDAD 25	F. NACIMIENTO 08/07/1991	LUGAR CUCUTA				
DIRECCION MANZANA 11 CASA 12 BARRIO TORCORMA 2						
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3222836590	ESTADO CIVIL UNION LIBRE				
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0		AREA OPERATIVA				
CARGO AUXILIAR DE COMPRAS						
EPS CAFESALUD	ARL SURA	AFP PORVENIR				

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
3 AÑOS	JAIRO PATIÑO	AUXILIAR DE COMPRAS	SI	NO	SI	NO	SI	SI
			NO	NO	NO	NO	NO	NO
			NO	NO	NO	NO	NO	NO

ENFERMEDAD LABORAL

NIEGA						NO
-------	--	--	--	--	--	----

ACCIDENTE DE TRABAJO	DIAS I.	TIPO	LESION Y PARTE DEL CUERPO
NIEGA	0		

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION NIEGA	CANCER NIEGA	T.B.C.	NIEGA
CARDIOPATIAS NIEGA	ASMA NIEGA	OSTEOMUSCULARES	NIEGA
DIABETES NIEGA	VARICES NIEGA	SINDROME CONVULSIVONIEGA	
ALERGIAS NIEGA	ARTRITIS NIEGA	PSIQUIATRICOS	NIEGA
ACV NIEGA	OTROS NIEGA		

ANTECEDENTES PERSONALES

ALERGICO	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES NIEGA ANTECEDENTES

D. DE LA TAREA

INMUNIZACIONES - VACUNAS

--

REVISION POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMA	METABOLICO / ENDOCRINO	NORMA	PIEL Y ANEXOS	NORMA
NEUROLOGICO / MENTAL	NORMA	MUSCULO ESQUELETICO	NORMA	HEMATOPOYETICO	NORMA
CARDIOVASCULAR	NORMA	GASTROINTESTINAL	NORMA		
RESPIRATORIO	NORMA	GENITOURINARIA	NORMA		

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 10	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 1	PARTOS	CESAREAS 1	ABORTOS
ECTOPICOS	HIJOS VIVOS	F. ULTIMO PARTO 25/12/2013	PLANIFICA	NO	METODO
F. ULTIMA MENSTRUACION 26/01/2016	F. ULTIMA CITOLOGIA /		RESULTADO		

FECHA 27/01/2016

HABITOS

No Fuma	REGULARIDAD	NIEGA	TIEMPO
ALCOHOL	NO	REGULARIDAD	SUS. SICOACTIVAS NO REGULARIDAD
DEPORTE	NO	REGULARIDAD	OFICIOS EXTRAS NO CUALES

REVISION

PESO 63 TALLA 160 I.M.C. 24.6 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 70 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 120/85	PERIMETRO ABDOMINAL	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	Normal	MOVIL. CUELLO	Normal	VARICES	Normal
PARPADOS	Normal	TIROIDES	Normal	INSP. MIEMBROS INF	Normal
PUPILAS	Normal	INSP. TORAX SENOS	Normal	ESTRUC. COLUMNA	Normal
CONJUNTIVAS	Normal	RUIDOS CARDIACOS	Normal	INSPE. COLUMNA	Normal
FOSAS NASALES	Normal	RUIDOS RESPIRATORIOS	Normal	PALPACION COLUMNA	Normal
TABIQUE	Normal	MASAS ABDOMEN	Normal	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
DIENTES	Normal	HERNIAS ABDOMEN	Normal	SISTEMA NERVIOSO	Normal
LENGUA	Normal	CICATRICES	Normal	COORDINACION	Normal
FARINGE	Normal	GENITALES	Normal	REFLEJOS TENDINOSOS	Normal
LARINGE	Normal	REGION INGUINAL	Normal	ESFERA MENTAL	Normal
AMIGDALAS	Normal	INSP. MIEMBROS SUP	Normal	COLOR Y TEXT. PIEL	Normal
OIDOS	Normal	TINNEL Der. Negativo	Izq. Negativo	CICATRICES PIEL	Normal
		PHANEL Der. Negativo	Izq. Negativo	MASA PIEL	Normal

EXAMENES PARA CLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA	OTROS EXAMEN FÍSICO COMPLETO DE CADA ÓRGANO Y SENTIDOS, TAMIZAJE VISUAL, ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES, PRUEBA TINNEL, PHALEN, Y FILKESTEIN,
OPTOMETRIA	
ESPIROMETRIA	
PSICOLOGIA	
RX TORAX	
RX COLUMNA	
ECG/EKG	

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

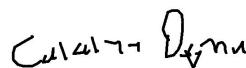
DIAGNOSTICO ADULTO SANO

OBSERVACIONES SEROLOGIA, MARIHUANA, COCAINA

RECOMENDACIONES 1.PAUSAS ACTIVAS
2.PUESTO DE TRABAJO ERGONOMICO
3.HIGIENE POSTURAL

INGRESA AL SVE Biomecánico

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO

CLAUDIA ANGELICA RUIZ LAZARO
REGISTRO MEDICO 1453
LICENCIA S.O. 1593

MARIA CATALINA OSPINA HERNANDEZ
C.C. 1090438893.