

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 04/07/2023 HORA

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

EMPRESA 900118440-0 TEMPORING S.A						
NOMBRE PABLO EMILIO FUENTES GARCIA						
CC : 1090438895	DE CUCUTA	GENERO M				
EDAD 31	F. NACIMIENTO 17/08/1991	LUGAR CUCUTA	RH O+			
DIRECCION CALLE 30 F-21 MORICHAL VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3			
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3223115069	ESTADO CIVIL UNION LIBRE				
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA	11	AREA OPERATIVA				
CARGO OPERARIO	HIJOS 2	RESPONDE 3105730309 - MADRE - ANA				
EPS NUEVA EPS	ARL SURA	AFP PORVENIR				

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
4 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	GUARDA DE SEGURIDAD	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
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	SI

OBSERVACIONES : NIEGA ANTECEDENTES. NIEGA ATEP

DESCRIPCION DE LA TAREA : OPERARIO // 7 MESES

### 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	ANORMAL	HEMATOPOYETICO	NORMAL
CARDIOVASCULAR	NORMAL	GASTROINTESTINAL	NORMAL	DESCRIPCION : LUMBAGO DESDE HACE 3 MESES,	NO HA CONSULTADO
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

**FECHA 04/07/2023 HORA**

### HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	OCASIONAL
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	CICLA
SUS. SICOACTIVAS	NO		
OFICIOS EXTRAS	NO		

**INMUNIZACIONES** 2D PFIZER - NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 104	TALLA 175	I.M.C. 33.9	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 83	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 122/80			PERIMETRO ABDOMINAL 110		HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 98

### EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	20/20 AO VL	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo	Izq. Negativo
		PHANEL Der. Negativo	Izq. Negativo
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NO
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNNA	NORMAL
LARINGE	NE	PALPACION COLUMNNA	DOLOR LEVE EN REG. LUMBAR AL PERCUTIR
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	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	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	AUMENTO PANICULO ADIPOSO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

**FECHA 04/07/2023 HORA**

## 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 FÍSICO 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 :** - SATISFACTORIO PARA EL EGRESO

**OBSERVACIONES :** HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LUMBAGO DESDE HACE 3 MESES, NO HA CONSULTADO; SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA EN EL MOMENTO; SE SUGIERE CONTROL MÉDICO OSTEOMUSCULAR EN EPS// SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN EPS.

**IMPRESION DIAGNOSTICA :** Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL-EGRESO; E669 OBESIDAD G1; M545 LUMBAGO, NO ESPECIFICADO

**RECOMENDACIONES :** DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

**INGRESA AL SVE N/A**

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

**RUBY LOZADA**

*Fuentes Gable S*

---

**RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 1030643060 LICENCIA S.O. 1359**

---

**PABLO EMILIO FUENTES GARCIA**  
**CC : 1090438895**