

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 14/08/2024 HORA

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------------|-------|
| EMPRESA 88219797--3 FRUTTY MAX DE LA VILLA - OMAR DARIO DIAZ CHAVES | |  | | |
| NOMBRE DAVID RICARDO BECERRA | | | | |
| PPT : 4884285 | DE BOGOTA D.C | | GENERO M | |
| EDAD 47 | F. NACIMIENTO 02/08/1977 | | LUGAR SAN ANTONIO VENEZUELA | RH O+ |
| DIRECCION CALLE 11 # 7-60 BARRIO LA PALMITA - V/R | | | ESTRATO 1 | |
| TELEFONO 3223251517 | ESTADO CIVIL CASADO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | 7 | AREA OPERATIVA | | |
| CARGO OFICIOS VARIOS | HIJOS 1 | RESPONDE ALEX DIAZ - SOBRINO | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL SURA | AFP OTRO | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
|--------|------------------------|--------------------|----|----|----|----|----|----|
| 4 AÑOS | FRUTTY MAX DE LA VILLA | AUXILIAR DE BODEGA | 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 | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | SI | QUIRURGICO | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : DM METFORMINA 850MG/DIA, APENDICECTOMIA ENERO/2023. NIEGA OTROS ANTECEDENTES.

DESCRIPCION DE LA TAREA : OFICIOS VARIOS

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 : MADRE | 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 : ASINTOMÁTICO CONVIVE CON | |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | ESPOSA E HIJA | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/08/2024 HORA

HABITOS

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

INMUNIZACIONES AZTRAZENECA 1D: 07/12/21 2D: 13/01/22 Y MODERNA 3D: 09/04/22
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------|-------------|------------------------|---------|------------------------------|----------------------|
| PESO 74 | TALLA 164 | I.M.C. 27.5 | ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 68 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 100/60 | | | PERIMETRO ABDOMINAL 98 | | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 98 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | 20/20 AO VISION LEJANA | 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 | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMN | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMN | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMN | SIN DESVIACIONES NI LIMITACION FUNCIONAL ACTUAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMN | 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 | CICATRICES. |
| MASAS ABDOMEN | NO, AUMENTO DE PANICULO ADIPOSICO. | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | DILATACION DE ANILLO UMBILICAL SIN PROTRUSION. | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/08/2024 HORA

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

| | |
|-------------------------|---|
| AUDIOMETRIA | NO REALIZADO |
| OPTOMETRIA | NO REALIZADO |
| ESPIROMETRIA | NO REALIZADO |
| SICOLOGIA | NO REALIZADO |
| RX TORAX | NO REALIZADO |
| RX COLUMNANORMAL | |
| 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 :
CONTINUAR SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DMT2 EN SU EPS.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; PERIODICO; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO (SOBREPESO); E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

RECOMENDACIONES : HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS. OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL. CAPACITACION SOBRE RIESGO BIOMECANICO, FISICO Y TRABAJO SEGURO APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA REALIZACION DE LAS TAREAS. CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA EMPRESA EN EL SG-SST. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INGRESA AL SVE Biomecánico Cardiovascular

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



JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

DAVID RICARDO BECERRA
PPT : 4884285