



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 TORCOROMA 2					
TELEFONO	NO TIENE	CELULAR	3222836590		ESTADO CIVIL	UNIÓN LIBRE
NIVEL EDUCATIVO	UNIVERSITARIO	0	AREA		OPERATIVA	
CARGO	AUXILIAR DE COMPRAS					
EPS	CAFESALUD	ARL	SURA	AFP	PORVENIR	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			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	TIPO		CALIFICADA
NIEGA			NO
ACIDENTE DE TRABAJO	DÍAS 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 CONVULSIONES	NIEGA
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					



**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 NAALES	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 PARACLINICOS 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	LAB. C.
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.