

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 09:11:22

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE CLARA MARCELA MOJICA LEAL			
CC : 27894127	DE VILLA ROSARIO		GENERO F
EDAD 43	F. NACIMIENTO 17/12/1981		LUGAR VILLA ROSARIO
DIRECCION CALLE 4 # 6-13 BARRIO CENTRO - VILLA DEL ROSARIO			RH A+
ESTRATO 3			
TELEFONO 3163512420		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO		0	
AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO		HIJOS 2	
RESPONDE JHON LIZARAZO - ESPOSO -			
EPS SANITAS		ARL OTRO	
AFP COLPENSIONES			

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
3 AÑOS	JORGE CRISTO SAHIUN	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SI	NO	SI	NO	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
ACIDENTE DE TRABAJO	DIAS	TIPO	LESION Y PARTE DEL CUERPO	
NIEGA	0	N/A	N/A	
NO REPORTA	0	N/A	N/A	

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : CESAREAS #2 + POMEROY 2015, HERNIA UMBILICAL

DESCRIPCION DE LA TAREA : PROFESIONAL UNIVERSITARIO DURANTE 4 AÑOS // EMPRESA: 4 AÑOS

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 ESPOSO E HIJOS 2
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 15	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 2	PARTOS 0	CESAREAS 2	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 2	F. ULTIMO PARTO 05/02/2015	PLANIFICA SI	METODO QUIRURGICO	
F. ULTIMA CITOLOGIA 15/02/2025	RESULTADO NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION 06/08/2025			

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 09:11:22

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE SI REGULARIDAD CAMINATA DIARIA
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES PFIZERCOVID 3 DOSIS/DIC02D2021
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 68 TALLA 153 I.M.C. 29.0 ESTADO NUTRICIONAL Anormal PULSO X MIN 68 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 115/75 PERIMETRO ABDOMINAL 86 HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORRIGE CON GAFAS.	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 COLUMNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	MALA HIGIENE POSTURAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NORMAL NERVIOSO	
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	NO AGREGADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	UMBILICAL <1CM, NO DOLOROSA.		

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO
OPTOMETRIA O.D.MIOPIA - O.I.MIOPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - CONTROL EN UN AÑO. - SI
ESPIROMETRIA NO REALIZADO
SICOLOGIA NO REALIZADO
RX TORAX NO REALIZADO
RX COLUMNANO REALIZADO
ECG/EKG NO REALIZADO
PSICOSENSOMETRICA
C. MOTRIZ
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 : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO; Z100 EXAMEN SALUD OCUPACIONA PERIODICOL; H521 MIOPIA;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE, CONTROL Y MANEJO NUTRICIONAL EN SU EPS.

INGRESA AL SVE

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



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS



CLARA MARCELA MOJICA LEAL
CC : 27894127

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238