

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 02/09/2024 HORA 10:26:05

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE JAIRO CABALLERO WILCHES			
CC : 19459687	DE BOGOTA	GENERO	M
EDAD 62	F. NACIMIENTO 19/02/1962	LUGAR BUCARAMANGA	RH
DIRECCION BARRIO MONTEVIDEO - VILLA DEL ROSARIO		ESTRATO	3
TELEFONO 3229027904	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA		0	AREA OPERATIVA
CARGO DISCAPACITADO		HIJOS 0	RESPONDE
EPS COOSALUD	ARL	AFP	

ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS					
TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
0	NO REFIERE	NO REFIERE	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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 I.	TIPO	LESION Y PARTE DEL CUERPO	
NIEGA	0	N/A	N/A	
NO REPORTA	0	N/A	N/A	

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

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 : NIEGA	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 02/09/2024

HORA 10:26:05

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE NO
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	ESTADO NUTRICIONAL	1	PULSO X MIN	1	RESPIRACION X MIN	1
TENSION ARTERIAL 1	PERIMETRO ABDOMINAL 1	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	1			

EXAMEN FISICO

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

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 02/09/2024

HORA 10:26:05

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 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 :

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION; H280 CATARATA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3); H334 DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION; H360 RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3);

RECOMENDACIONES : PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO II, QUIEN PRESENTA COMA DIABETICO GENERANDO DESACONDICIONAMIENTO FISICO, DESNUTRICION MODERADA, CEGUERA PARCIAL, RETINOPATIA DIABETICA, TRASTORNO DE LA ADAPTACION, DE LA CONDUCTA Y DEL COMPORTAMIENTO, Y DLE EQUILIBRIO, CON CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, SIN CONTROL DE ESFINTERES, NO CUMPLE ORDENES COMPLEJAS, NI SIMPLES, NO HABLA, NO CAMINA, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLÓGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BASICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).

INGRESA AL SVE N/A

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

Angela Barrios Rojas

ND

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

JAIRO CABALLERO WILCHES
CC : 19459687