

HISTORIA MEDICA LABORAL

EXAMEN DE INGRESO


ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 12/11/2021 HORA

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 834000922-1 TIGERS JOB LTDA			
NOMBRE PABLO EMILIO FUENTES GARCIA			
CC : 1090438895	DE CUCUTA		GENERO M
EDAD 30	F. NACIMIENTO 17/08/1991		LUGAR CUCUTA
DIRECCION CALLE 30 F-21 MARICHAN V/R			ESTRATO 3
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3223115069	ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE	
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		AREA OPERATIVA	
CARGO GUARDA DE SEGURIDAD		HIJOS 2	
EPS NUEVA EPS		RESPONDE 3105730309-MADRE-ANA	
ARL AXA COLPATRIA		AFP PORVENIR	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			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
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	SI

OBSERVACIONES : NIEGA ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : HOMBRE DE SEGURIDAD

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	

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 106	TALLA 174	I.M.C. 35.0	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 75	RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 110/70	PERIMETRO ABDOMINAL 113	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98	

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	NORMAL	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NAALES	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	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	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	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA	AUDICION NORMAL BILATERAL - NO REFIERE ANTECEDENTES AUDITIVOS RELEVANTES. SE RECOMIENDA REALIZAR REPOSOS AUDITIVOS POST JORNADA LABORAL
OPTOMETRIA	O.D.OMETROPIA - O.I.OMETROPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA
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 : COCAINA EN ORINA 0 NEGATIVO, MARIHUANA 0 NEGATIVO,	

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : 1. APTO PARA LABORAR 2. OBESIDAD GII

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR. IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19.

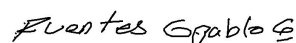
DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

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



EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392



PABLO EMILIO FUENTES GARCIA
CC : 1090438895