

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/05/2025 HORA 07:39:15

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR				
<b>NOMBRE</b> MARTHA LAURA GARAVITO RUIZ				
CC : 60404091	<b>DE</b> VILLA ROSARIO		<b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 54	<b>F. NACIMIENTO</b> 17/07/1970	<b>LUGAR</b> VILLA ROSARIO	<b>RH</b> A+	
<b>DIRECCION</b> CARRERA 9 # 23-40 BARRIO GRAN COLOMBIA - V/R			<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b> 3147343448		<b>ESTADO CIVIL</b> SEPARADO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> TECNÓLOGO		0	<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA	
<b>CARGO</b> CONTRATISTA		<b>HIJOS</b> 1	<b>RESPONDE</b> LAURA ORTIZ - HIJA -	
<b>EPS</b> SANITAS		<b>ARL</b> OTRO	<b>AFP</b> OTRO	

### 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

<b>ALERGICO</b>	SI	<b>PATOLOGICO</b>	SI	<b>TOXICOS</b>	NO
<b>FARMACOLOGICOS</b>	SI	<b>PSIQUIATRICOS</b>	NO	<b>TRAUMATICO</b>	NO
<b>HOSPITALARIO</b>	NO	<b>QUIRURGICO</b>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : cesareas 1.  
Alergica a la penicilina  
metformina DM

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

### ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : PADRE
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA
ASMA : NIEGA	PSIQUIATRICOS : NIEGA
ARTRITIS : NIEGA	SINDROME CONVULSIVO : NIEGA
CANCER : NIEGA	T.B.C. : NIEGA
CARDIOPATIAS : NIEGA	VARICES : NIEGA
DIABETES : PADRE	OTROS : NIEGA

### REVISION POR SISTEMAS

<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b> NORMAL	<b>METABOLICO / ENDOCRINO</b> NORMAL	<b>PIEL Y ANEXOS</b> NORMAL
<b>NEUROLOGICO / MENTAL</b> NORMAL	<b>MUSCULO ESQUELETICO</b> NORMAL	<b>HEMATOPOYETICO</b> NORMAL
<b>CARDIOVASCULAR</b> NORMAL	<b>GASTROINTESTINAL</b> NORMAL	DESCRIPCION : NIEGA
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 12	AÑOS CICLOS	REGULAR	GESTACIONES 1	PARTOS 0	CESAREAS 01	ABORTOS
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 0	F. ULTIMO PARTO 24/10/1997		PLANIFICA NO		
F. ULTIMA CITOLOGIA/ /		RESULTADO		F. ULTIMA MENSTRUACION / /		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 03/05/2025

HORA 07:39:15

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 2  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 79 TALLA 150 I.M.C. 35.1 ESTADO NUTRICIONAL Anormal PULSO X MIN 83 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL PERIMETRO ABDOMINAL 103 HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 97

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA	USA LENTES	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
OIDOS	NORMAL	COLUMNA	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	PALPACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	COLUMNA	
INSPECCION	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
TORAX SENOS		SISTEMA	NORMAL
RUIDOS	NORMAL	NERVIOSO	
CARDIACOS		COORDINACION	NORMAL
RUIDOS	NORMAL	REFLEJOS	NORMAL
RESPIRATORIOS		TENDINOSOS	
MASAS	NORMAL	ESFERA	NORMAL
ABDOMEN		MENTAL	
HERNIAS	NORMAL	COLOR Y	NORMAL
ABDOMEN		TEXTURA PIEL	
		CICATRICES	NORMAL
		PIEL	
		MASA PIEL	NORMAL

### 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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

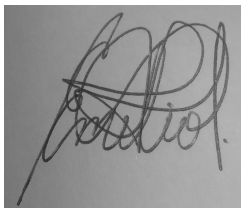
OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; E119 DIABETES MELLITUS

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR, VALORACION ANUAL POR OPTOMERIA

### INGRESA AL SVE N/A

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



**EMILIO CONTRERAS HENAO**

**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024**

*Martha Laura Garavito*

**MARTHA LAURA GARAVITO RUIZ**

**CC : 60404091**