

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 22/08/2025 HORA 07:29:20

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
<b>NOMBRE</b> EMILIA MARIA GUTIERREZ SANCHEZ				
CC : 32723131	<b>DE</b> BARRANQUILLA		<b>GENERO</b> M	
<b>EDAD</b> 55	<b>F. NACIMIENTO</b> 29/09/1969	<b>LUGAR</b> BARRANCABERMEJA	<b>RH</b> O+	
<b>DIRECCION</b> CALLE 13 # 3A-45 CONJUNTO CERRADO LA MAKARENA			<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b> 3102497253		<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		0	<b>AREA</b> ASISTENCIAL	
<b>CARGO</b> MEDICO GENERAL		<b>HIJOS</b> 0	<b>RESPONDE</b>	
<b>EPS</b> OTRO		<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>	NO	<b>PATOLOGICO</b>	NO	<b>TOXICOS</b>	NO
<b>FARMACOLOGICOS</b>	NO	<b>PSIQUIATRICOS</b>	NO	<b>TRAUMATICO</b>	NO
<b>HOSPITALARIO</b>	NO	<b>QUIRURGICO</b>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : cesareas 1. litotricia derecha, miopia

DESCRIPCION DE LA TAREA : MEDICO GENERAL

### 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

<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	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 22/08/2025 HORA 07:29:20

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 98	TALLA 155	I.M.C. 40.7	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 89	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 130/70	PERIMETRO ABDOMINAL 117	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98	

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	USA LENTES	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	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

<b>AUDIOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>OPTOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>ESPIROMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>SICOLOGIA</b> NO REALIZADO
<b>RX TORAX</b> NO REALIZADO
<b>RX COLUMNA</b> DESVIACION DE LA COLUMNA A LA IZQUIERDA.
<b>ECG/EKG</b> NO REALIZADO
<b>PSICOSENSOMETRICA</b>
<b>C. MOTRIZ</b>
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

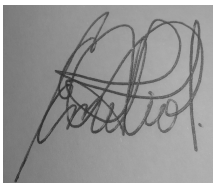
OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; H521 MIOPIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ENFASIS EN ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS .

**INGRESA AL SVE** Cardiovascular N/A

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

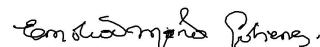


**EMILIO CONTRERAS HENAO**

C.C. 1127338536

**MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**

**REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024**



**EMILIA MARIA GUTIERREZ SANCHEZ**

CC : 32723131