

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/01/2025 HORA 14:46:21

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 901356132-0 MARROQUINERA BÚHO SAS			
<b>NOMBRE</b> LUIS ALBERTO ARIAS TORRES			
CC : 1092343914	DE VILLA DEL ROSARIO		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 36	<b>F. NACIMIENTO</b> 23/04/1988		<b>LUGAR</b> BOYACA, COBARACHIA
<b>DIRECCION</b> 23-54 GRAN COLOMBIA, V. ROSARIO			<b>ESTRATO</b> 1
<b>TELEFONO</b> 3202942275 - 3202942275		<b>ESTADO CIVIL</b> UNIÓN LIBRE	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> SECUNDARIA		<b>0</b>	
<b>AREA</b> OPERATIVA			
<b>CARGO</b> ARMADOR		<b>HIJOS</b> 1	
<b>RESPONDE</b> SHIRLEY CLARO - PAREJA -			
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>AFP</b> OTRO			

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
13 AÑOS	EL BUHO	ARMADOR	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 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>	NO	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : NIEGA

DESCRIPCION DE LA TAREA : ARMADOR /DESDE FEB 08 DE 2020

### 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 : ASINTOMATICO, CONVIVE CON MUJER
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 29/01/2025

HORA 14:46:21

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES COVID 2 DOSIS/PEND CARNE.  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 62	TALLA 165	I.M.C. 22.7	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 75	RESPIRACION X MIN 20
TENSION ARTERIAL 120/70	PERIMETRO ABDOMINAL 84	HEMISFERIO DOMINANTE ZURDO	SPO2% 99			

### 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 NORMAL NERVIOSO	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 29/01/2025 HORA 14:46:21**

### 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 : Z100 EXAMEN SALUD OCUPACIONAL PERIODICO

RECOMENDACIONES : HIGIE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL .CAPACITACION SOBRE RIESGO BIOMECANICO FISICO Y TRABAJO SEGURO, APLICACION DE NORMAS D EHIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA REALIZACION DE TAREAS CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE .

**INGRESA AL SVE** N/A

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



LUIS ALBERTO ARIAS TORRES .

**JEAN CARLOS CLARO PORTILLO**

**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368**

**LUIS ALBERTO ARIAS TORRES**

**CC : 1092343914**