

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 05/12/2025 HORA 08:49:00**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> ZULAY PATIÑO CARRILLO			
CC : 37507273	DE VILLA DEL ROSARIO		<b>GENERO</b> F
<b>EDAD</b> 41	<b>F. NACIMIENTO</b> 26/10/1984		<b>LUGAR</b> VILLA DEL ROSARIO-NORTE DE
<b>DIRECCION</b> CARRERA 10#9-37 BARRIO EL PARAMO-VILLA DEL ROSARIO			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3134893908		<b>ESTADO CIVIL</b> UNIÓN LIBRE	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> TÉCNICO		<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA	
<b>CARGO</b> ADMINISTRATIVA		<b>HIJOS</b> 2	
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>RESPONDE</b> 3058026451-MIGUEL	
<b>ARL</b> OTRO		<b>AFP</b> PORVENIR	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
5 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	SI	SI	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>	SI

OBSERVACIONES : PX: HTA EN TTO , DILIPIDEMIA MIXTA EN TTO

DESCRIPCION DE LA TAREA : TECNICO OPERATIVO DURANTE 1 AÑO // EMPRESA: 1 AÑO

### 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 : ASINTOMATICA, CONVIVE CON ESPOSO, SUGERO E HIJOS 2
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 13	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 2	<b>PARTOS</b> 3	<b>CESAREAS</b> 0	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 3	<b>F. ULTIMO PARTO</b> 18/07/2010	<b>PLANIFICA</b> SI	<b>METODO</b> ORALES	
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> 15/05/2024	<b>RESULTADO</b> NORMAL	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 01/12/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 05/12/2025 HORA 08:49:00

### HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL SI	REGULARIDAD SOCIAL
DEPORTE SI	REGULARIDAD NIEGA
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS SI	CUALES NIEGA

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 51	TALLA 150	I.M.C. 22.6	ESTADO NUTRICIONAL	NORMAL	PULSO X MIN 85	RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 122/70	PERIMETRO ABDOMINAL 80	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	97	

### 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	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		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 05/12/2025 HORA 08:49:00

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

<b>AUDIOMETRIA</b> AUDICION NORMAL BILATERAL - SIN ANTECEDNETES
<b>OPTOMETRIA</b> O.D.OMETROPIA - O.I.OMETROPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - PAUSA ACTIVA CADA 20 MINUTOS
<b>ESPIROMETRIA</b> - SI
<b>SICOLOGIA</b> NO REALIZADO
<b>RX TORAX</b> NO REALIZADO
<b>RX COLUMNANO</b> REALIZADO
<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 :

IMPRESION DIAGNOSTICA : E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO ;I10X HIPERTENSION ARTERIAL

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

**INGRESA AL SVE** Cardiovascular

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

*Angela Barrios*

*Zulay Patiño*

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS

ZULAY PATIÑO CARRILLO  
CC : 37507273

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238