

**HISTORIA MEDICA LABORAL****EXAMEN PERIODICO**

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 06/11/2021 HORA 10:24:21**CUCUTA - NORTE DE SANTANDER****IDENTIFICACION**

EMPRESA 900226715-3. COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-COMYLAB CENTER SALUD								
NOMBRE LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ								
CC : 1090438912	DE CUCUTA	GENERO	M					
EDAD 30	F. NACIMIENTO 10/08/1991	LUGAR	CUCUTA	RH	O+			
DIRECCION CALLE 17N # 17E-100 NIZA				ESTRATO	2			
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3118223184	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)					
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO	0	AREA OPERATIVA						
CARGO ASISTENTE DE SALUD		HIJOS	0	RESPONDE LEONOR				
EPS SANITAS	ARL OTRO	AFP PROTECCION						

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
7 AÑOS	COOSALUD	ASISTENTE DE SERVICIOS MEDICOS	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
ACCIDENTE DE TRABAJO	DIAS I.	TIPO
NIEGA	0	N/A
NO REPORTA	0	N/A

ANTECEDENTES PERSONALES

ALERGICO	NO	PATOLOGICO	SI	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	SI
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : -NEUMOTORA/X BULA ESPONTANEO 2018 / TORACOSTOMIA, INFANCIA TCE DERECHO MODERADO/ ,COVID DIC/20

DESCRIPCION DE LA TAREA : ASISTENTE DE SALUD/5 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

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

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 : NO REFIERE. NIEGA SINTOMAS O CONTACTO CON ENFERMOS RESPIRATORIOS.	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		



HABITOS

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

INMUNIZACIONES PFIZER 2 DOSIS - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 70 TALLA 180 I.M.C. 21.6 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 78 RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 115/75	PERIMETRO ABDOMINAL 80	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	VARICOCELEIZQ GII/NO DOLOR
AGUDEZA VISUAL	CORRIGE CON GAFAS	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo PHANEL Der. Negativo	Izq. 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 COLUMNNA	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	NORMOVENTILADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	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 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 : GLICEMIA BASAL 85 , COLESTEROL TOTAL 215 , COLESTEROL HDL 48 , COLESTEROL LDL 151 , TRIGLICERIDO 81 ,

CONCEPTO DE APTITUD : - PUEDE CONTINUAR LABORANDO

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : 1. VARICOCELE IZQ GRADO I

2. -ANTECEDENTE 2018 DE PNEUMOTORAX ESPONTÁNEO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, USO DE LENTES CORRECTIVOS , 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

LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ
CC : 1090438912