

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 26/08/2025 HORA 15:30:55

CUCUTA - N. DE SDER.

IDENTIFICACION

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------|-----------------------------|-------|--|--|--|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHUM VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | |
| NOMBRE MARLON DEL CARMELO DIAZ CARDENAS | | | | | | | |
| CC : 13465280 | DE CUCUTA | | GENERO M | | | | |
| EDAD 62 | F. NACIMIENTO 01/01/1963 | | LUGAR CUCUTA | RH O+ | | | |
| DIRECCION CONDOMINIO LOMITAS NUEVA VIA BOCONO CASA 47 | | | ESTRATO 3 | | | | |
| TELEFONO 3106884201 | ESTADO CIVIL CASADO(A) | | | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO 0 | AREA ASISTENCIAL | | | | | | |
| CARGO MEDICO GENERAL | | HIJOS 0 | RESPONDE LAURA RAMIREZ RUAN | | | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP COLPENSIONES | | | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
|---------|------------|----------------|----|----|----|----|----|----|
| 29 AÑOS | JCSV | MEDICO GENERAL | SI | SI | SI | SI | 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 | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : VARICOCELECTOMIA IZQUIERDA CORRECCION DE PTERIGIO IZQUIERDO CIRUGIA DE CORAZON ABIERTO 24/10/22
HIPERTENSION ARTERIAL TTO TELMIRSARTAN 20 MG BISOPROLOL 10 MG DIA ASA 100 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG DIA DAPAGLIFLOZINA 10 MG DIA , hiperplasia prostatica

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

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| 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 : ACTUALMENTE ASINTOMATICO |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | CONVIVE CON ESPOSA |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 26/08/2025 HORA 15:30:55

HABITOS

| | | | | |
|------------------|-------------|---------------|-----------|------|
| Exfumador | REGULARIDAD | 1 CAJA SEMANA | TIEMPO | 2020 |
| ALCOHOL | SI | REGULARIDAD | OCASIONAL | |
| DEPORTE | NO | | | |
| SUS. SICOACTIVAS | NO | | | |
| OFICIOS EXTRAS | NO | | | |

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | |
|--|------------------------|----------------------------|----------------------|
| PESO 72 TALLA 163 I.M.C. 27.0 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 65 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 110/60 | PERIMETRO ABDOMINAL 86 | HEMISFERIO DOMINANTE ZURDO | SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NO |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORREGIDA CON LENTES | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| | | PHANEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | MALA HIGIENE POSTURAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NORMA NERVIOSO | |
| MOVIL. CUELLO | NORMAL | COORDINACION | NORMAL |
| TIROIDES | NORMAL | REFLEJOS TENDINOSOS | NORMAL |
| INSPECCION TORAX SENOS | CICATRIZ EN ESTERNAL POR QX CORAZON ABIERTO | ESFERA MENTAL | NORMAL |
| RUIDOS CARDIACOS | RITMICOS | COLOR Y TEXTURA PIEL | NORMAL |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 26/08/2025 HORA 15:30:55

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

| | |
|-------------------------|---|
| AUDIOMETRIA | NO REALIZADO |
| OPTOMETRIA | O.D.HIPERMETROPIA + PRESBICIA - O.I.HIPERMETROPIA + PRESBICIA Visión Cromatica Ishihara Normal - CONTROL ANUAL. |
| ESPIROMETRIA | NO REALIZADO |
| SICOLOGIA | NO REALIZADO |
| RX TORAX | NO REALIZADO |
| RX COLUMNANO | REALIZADO |
| ECG/EKG | NO REALIZADO |
| PSICOSENSOMETRICA | |
| C. MOTRIZ | |
| 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 : CONTINUAR CONTROLES POR SU EPS DE HIPERTENSION ARTERIAL.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN OCUPACIONAL I10X HIPERTENSION CONTROLADA H524 PRESBICIA H522 ASTIGMATISMO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR.USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA

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 CORREA
C.C. 37440487

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 2894 - LICENCIA S.O.03914

MARLON DEL CARMELO DIAZ CARDENAS
CC : 13465280