

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

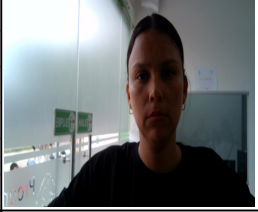
EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 14/03/2025 HORA 16:02:25

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR			
NOMBRE ROSA KATHERINE CARRILLO NIÑO			
CC : 1090482664	DE CUCUTA		GENERO F
EDAD 30	F. NACIMIENTO 10/11/1994		LUGAR CUCUTA
DIRECCION CALLE 8 # 11-50 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO			RH O+
TELEFONO 3134844628			ESTADO CIVIL SOLTERO(A)
NIVEL EDUCATIVO TECNÓLOGO		0	AREA ADMINISTRATIVA
CARGO CONTRATISTA		HIJOS 1	RESPONDE ASTRID
EPS COOSALUD		ARL OTRO	AFP PORVENIR

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
4 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	ASESORA COMERCIAL	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

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

OBSERVACIONES : ASTIGMATISMO MIOPIA CORREGIDO, REFIERE INFLAMACION DE MSI EN MANEJO POR EPS, PF: IMPLANTE SUBDERMICO, INFLAMACION DE PULMON DERECHO CESAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : MADRE.
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 : NO.

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 : ASINTOMATICA CONVIVE CON ESPOSO E HIJA	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

GINECOBISTETRICOS

MENARQUIA 15	AÑOS CICLOS	REGULAR	GESTACIONES 1	PARTOS 0	CESAREAS 1	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 0	F. ULTIMO PARTO / /	PLANIFICA SI	METODO	IMPLANTE	
F. ULTIMA CITOLOGIA 16/04/2024	RESULTADO	NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION	26/02/2025		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/03/2025

HORA 16:02:25

HABITOS

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

INMUNIZACIONES COVID VACUNA JANSSEN -- NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO	70	TALLA	165	I.M.C.	25.7	ESTADO NUTRICIONAL	ANORMAL	PULSO X MIN	80	RESPIRACION X MIN	17
TENSION ARTERIAL	110/80	PERIMETRO ABDOMINAL	83	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98				

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDA.	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	ADECUADA MOVILIDAD, SIN EDEMAS NI LIMITACION
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	QUEMADURA LEVE ANTEBRAZO DER CASERA
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMOVENTILADO BILATERAL	CICATRICES PIEL	CICATRICES.
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/03/2025 HORA 16:02:25

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 :

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL H521 MIOPIA

RECOMENDACIONES : HACER DEPORTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIOÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, REALIZAR CURSO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, BAJAR DE PESO, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR

INGRESA AL SVE Biomecánico

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

Katherine Carrillo

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

ROSA KATHERINE CARRILLO NIÑO
CC : 1090482664