

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/03/2025 HORA 09:03:34

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR				
NOMBRE SILVIA STEFANY GALVIS QUINTERO				
CC : 1090483244	DE CUCUTA		GENERO F	
EDAD 30	F. NACIMIENTO 25/11/1994	LUGAR VILLA DE ROSARIO	RH A-	
DIRECCION CONJUNTO CERRADO MOKA TORRE 2E APTO 204			ESTRATO 3	
TELEFONO 3143264844		ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE		
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO		0	AREA ADMINISTRATIVA	
CARGO CONTRATISTA		HIJOS 1	RESPONDE PAREJA -HENRY	
EPS NUEVA EPS		ARL OTRO	AFP OTRO	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
1 AÑO	CONTRALORIA	ARCHIVOS	SI	NO	SI	NO	NO	SI
9 MESES	ALUMINIO ONABA	STT	SI	NO	SI	NO	NO	SI
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	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	SI

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA ASMINISTRATIVA

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 : ABUELA MATERNA	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 : ASINTOMATICA; CONVIVE CON MADRE E HIJO
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 13	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 1	PARTOS 1	CESAREAS 0	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 1	F. ULTIMO PARTO 22/06/2022	PLANIFICA SI	METODO DISPOSITIVO	
F. ULTIMA CITOLOGIA 03/02/2025	RESULTADO NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION 24/02/2025			

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 03/03/2025

HORA 09:03:34

HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	SI REGULARIDAD MENSUAL
DEPORTE	SI REGULARIDAD CICLISMO 2V/SEM
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	SI CUALES NIEGA

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 57	TALLA 159	I.M.C. 22.5	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 74	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/80	PERIMETRO ABDOMINAL 80	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	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 NERVIOSO	NORMAL
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		

