

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/11/2025 HORA 11:43:15

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR				
<b>NOMBRE</b> ANGIE GABRIELA PAREDES LEON				
CC : 1004842508	<b>DE</b> CUCUTA		<b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 25	<b>F. NACIMIENTO</b> 17/05/2000	<b>LUGAR</b> CUCUTA	<b>RH</b> A+	
<b>DIRECCION</b> TORRES DE CALLEJAS APTO 501			<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b> 3183806970		<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		0	<b>AREA</b> OPERATIVA	
<b>CARGO</b> CONTRATISTA		<b>HIJOS</b> 1	<b>RESPONDE</b> CAROLINA LEON - MADRE -	
<b>EPS</b> SANITAS	<b>ARL</b> OTRO	<b>AFP</b> OTRO		

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
0	NO REFIERE	NO REFIERE	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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	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>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : CESAREAS 1, CIRUGIA BARIATRICA

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

### 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 : NIEGA
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 14	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 1	<b>PARTOS</b> 0	<b>CESAREAS</b> 1	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 0	<b>F. ULTIMO PARTO</b> / /	<b>PLANIFICA</b> NO		
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> /	<b>RESULTADO</b>	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 25/10/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/11/2025 HORA 11:43:15

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 4  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 79 TALLA 160 I.M.C. 30.8 ESTADO NUTRICIONAL Anormal PULSO X MIN 78 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/70 PERIMETRO ABDOMINAL 81 HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 97

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	DE LA CESAREA
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	1 TATUAJE
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

