

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 30/07/2024 HORA 17:51:10

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|---|--------------------------|----------------|------------------|-------|
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | |
| NOMBRE ALVARO APARICIO | | | | |
| CC : 13248372 | DE CUCUTA | | GENERO M | |
| EDAD 71 | F. NACIMIENTO 15/02/1953 | | LUGAR CAPITANEJO | RH O+ |
| DIRECCION CARRERA 10 #9-23 BARRIO GRAMALOTE | | | ESTRATO 3 | |
| TELEFONO 3123867574 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA | 0 | AREA OPERATIVA | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | HIJOS 0 | RESPONDE | |
| EPS NUEVA EPS | ARL | AFP | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | 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 |
| ACCIDENTE DE TRABAJO | DIAS I. | TIPO |
| NIEGA | 0 | N/A |
| NO REPORTA | 0 | N/A |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|----------------|----|---------------|----|------------|----|
| ALERGICO | NO | PATOLOGICO | NO | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | NO | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACITADO

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 : NIEGA | |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 30/07/2024

HORA 17:51:10

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|--------------------|---------|-------------|-----------------------|---------|------------------------------|---------------------|
| PESO 1 | TALLA 1 | I.M.C. **.* | ESTADO NUTRICIONAL | ANORMAL | PULSO X MIN 1 | RESPIRACION X MIN 1 |
| TENSION ARTERIAL 1 | | | PERIMETRO ABDOMINAL 1 | | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 1 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|--------|----------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | 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 COLUMNNA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNNA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNNA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNNA | |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NORMAL NERVIOSO | |
| 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 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 30/07/2024 HORA 17:51:10

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 :

OBSERVACIONES : PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD CON DIGANOSTICOS DE AGENESIA EN MANO IZQUIERDA CONCOMITANTE CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z897 S682

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR.

INGRESA AL SVE N/A

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



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

ALVARO APARICIO
CC : 13248372