

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 05/08/2025 HORA 09:42:34

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|--|--------------------------|---|------------------------------------|-------|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | |  | | |
| NOMBRE LIGIA YINETH SUAREZ BLANCO | | | | |
| CC : 1092360756 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO F | |
| EDAD 29 | F. NACIMIENTO 25/02/1996 | | LUGAR FLORIDABLANCA | RH O+ |
| DIRECCION CARRERA 7 # 8N-70 BARRIO 20 DE JULIO | | | ESTRATO 3 | |
| TELEFONO 3145206139 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0 | AREA ADMINISTRATIVA | | | |
| CARGO CONTRATISTA | HIJOS 0 | | RESPONDE KARINA SUAREZ - HERMANA - | |
| EPS COOSALUD | ARL OTRO | AFP 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 | | | | | |
| ACCIDENTE 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 | NO |
| OBSERVACIONES : NINGUNA | | | | | |
| 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

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 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 | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|-----------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|------------|-----------|
| MENARQUIA 14 | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 0 | PARTOS 0 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO // | PLANIFICA NO | | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / | RESULTADO | | F. ULTIMA MENSTRUACION // | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 05/08/2025

HORA 09:42:34

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|----------------------|
| PESO 55 TALLA 160 I.M.C. 21.4 ESTADO NUTRICIONAL | Normal | PULSO X MIN 87 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 71 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 97 |

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 | 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 | NORMAL |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 05/08/2025

HORA 09:42:34

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

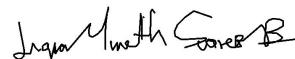
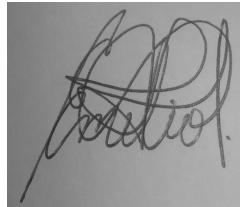
OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

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

INGRESA AL SVE N/A

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



EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

LIGIA YINETH SUAREZ BLANCO

CC : 1092360756