

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/10/2025 HORA 09:15:16

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

## IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 002366 UNION TEMPORAL ALCANTARILLADO VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> PEDRO JAVIER FUENTES PANQUEVA			
CC : 1092353054	<b>DE</b> VILLA ROSARIO		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 32	<b>F. NACIMIENTO</b> 23/04/1993		<b>LUGAR</b> CHITA
<b>DIRECCION</b> CARRERA 7NB BARRIO ANTONIO NARIÑO VILLA DEL ROSARIO			<b>RH</b> O+
<b>TELEFONO</b> 3103446717			<b>ESTADO CIVIL</b> UNIÓN LIBRE
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> SECUNDARIA		<b>6</b>	
<b>AREA</b> OPERATIVA			
<b>CARGO</b> OBRERO		<b>HIJOS</b> 1	
<b>RESPONDE</b> CARMEN RISCANEO-PAREJA -			
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>AFP</b> PORVENIR			

## ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
1 AÑO	CARBOMINERAL	MINERO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7 AÑOS	DIFERENTES MINAS	MINERO	SI	SI	SI	SI	SI	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

<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>	NO	<b>NO REFIERE</b>	SI

OBSERVACIONES : NIEGA ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : OBRERO

## 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 :

## 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 : ACTUALMENTE ASINTOMÁTICO
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/10/2025 HORA 09:15:16

### HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	SI REGULARIDAD QUINCENAL
DEPORTE	SI REGULARIDAD MICROFUTBOL 1XSEM
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	NO

**INMUNIZACIONES** NO APORTA CARNET, VACUNAS COVID 3  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 59	TALLA 161	I.M.C. 22.7	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 79	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 110/70	PERIMETRO ABDOMINAL 70	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	97	

### EXAMEN FISICO

CABEZA	Normal	CICATRICES	NO
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	NO
DIENTES	Normal	INSPECCION MIEMBROS INF	Normal
LENGUA	Normal	ESTRUCTURA COLUMNA	Normal
FARINGE	Normal	INSPECCION COLUMNA	Normal
LARINGE	NE	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 NO SOPLOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	Normal
RUIDOS RESPIRATORIOS	EN ACP SIN AGREGADOS	CICATRICES PIEL	Normal
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	Normal
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/10/2025 HORA 09:15:16

## 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

PSICOSENSOMETRICA

C. MOTRIZ

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 : NINGUNAS

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

C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

Javier Fuentes

PEDRO JAVIER FUENTES PANQUEVA

CC : 1092353054