

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/08/2025 HORA 06:25:15

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 88219797-3 LA CAMPIÑA VALENCIANA- OMAR DARIO DIAZ DIAZ CHAVES				
NOMBRE RANDOL JOSE GOYENECHE ZAMBRANO				
CC : 1004878374	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO M	
EDAD 22	F. NACIMIENTO 14/03/2003		LUGAR CUCUTA	RH A+
DIRECCION CARRERA 10 NUMERO 15-02 BARRIO LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO	ESTRATO 3			
TELEFONO 3027925392	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)			
NIVEL EDUCATIVO TECNÓLOGO 0	AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO AUXILIAR CONTABLE	HIJOS 0	RESPONDE WILMER GOYENECHE- PADRE-		
EPS NUEVA EPS	ARL SURA	AFP OTRO		

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
2 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	AUXILIAR CONTABLE	SI	NO	SI	NO	SI	SI
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 SI
OBSERVACIONES : NIEGA ANTECEDENTES		
DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR CONTABLE ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA 1 AÑO 6 MESES		

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : ABUELA
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	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, VIEV PADRES Y HERMANOS
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 28/08/2025

HORA 06:25:15

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE SI REGULARIDAD DIARIO
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS SI CUALES TRANSPORTE MOTO

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAICON COVID 2 DOSIS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 62 TALLA 164 I.M.C. 23.0 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 83 RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 102/64	PERIMETRO ABDOMINAL 71	HEMISFERIO DOMINANTE ZURDO SPO2% 98

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	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 PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 28/08/2025

HORA 06:25:15

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

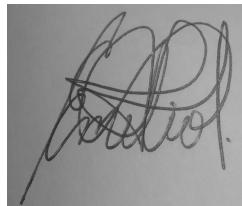
OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : EXAMEN 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



Randol Goyeneche Z.

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

RANDOL JOSE GOYENECHE ZAMBRANO
CC : 1004878374