

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/04/2025 HORA 11:43:48

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> JONHER PABLO NIETO			
CC : 1092341633	DE VILLA ROSARIO		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 38	<b>F. NACIMIENTO</b> 05/09/1986		<b>LUGAR</b> VILLA ROSARIO
<b>DIRECCION</b> CARREA 8 CALLE 16 Y 17 BARRIO LA PALMITA			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3242218913			<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> TÉCNICO		<b>0</b>	
<b>CARGO</b> CONTRATISTA		<b>HIJOS</b> 5	
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>AFP</b> OTRO		<b>RESPONDE</b> CARMEN SUAREZ - PAREJA -	
<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA			

### ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS					
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

<b>ENFERMEDAD LABORAL</b>		<b>TIPO</b>		<b>CALIFICADA</b>
NIEGA		N/A		NO
<b>ACIDENTE DE TRABAJO</b>	<b>DIAS</b>	<b>TIPO</b>	<b>LESION Y PARTE DEL CUERPO</b>	
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 : cirugia abdominal por herida con arma de fuego, colecistectomia

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	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 29/04/2025

HORA 11:43:48

### HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	SI REGULARIDAD OCASIONAL
DEPORTE	NO
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	NO

**INMUNIZACIONES** NO APORTA CARNET DE VACUNAS, NO TIENE VACUNAS COVID  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 91	TALLA 172	I.M.C. 30.7	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 83	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 120/85	PERIMETRO ABDOMINAL 105	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 98			

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	PARED ABDOMINAL POR CIRUGIA
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 NERVIOSO	NORMAL
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 DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 29/04/2025 HORA 11:43:48**

### 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

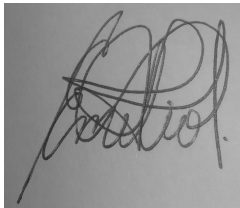
OBSERVACIONES : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; H522 ASTIGMATISMO; H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION; 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, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR, VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

**INGRESA AL SVE** Cardiovascular 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**

*Joniher P. Nieto*

**JONIHERR PABLO NIETO**

**CC : 1092341633**