

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO


ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 18/10/2023 HORA 14:42:53

### IDENTIFICACION

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

<b>EMPRESA</b> 860020369-8 SU OPORTUNO SERVICIO LTDA S O S			
<b>NOMBRE</b> PABLO EMILIO FUENTES GARCIA			
CC : 1090438895	DE CUCUTA		<b>GENERO</b> M
<b>EDAD</b> 32	<b>F. NACIMIENTO</b> 17/08/1991		<b>LUGAR</b> CUCUTA
<b>DIRECCION</b> CALLE 30 F-21 MORICHAL VILLA DEL ROSARIO			<b>RH</b> O+
<b>ESTRATO</b> 3			
<b>TELEFONO</b> NO TIENE	<b>CELULAR</b> 3223115061	<b>ESTADO CIVIL</b> UNIÓN LIBRE	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> SECUNDARIA		<b>AREA</b> OPERATIVA	
<b>CARGO</b> VIGILANTE		<b>HIJOS</b> 2	
<b>RESPONDE</b> 3105730309 - MADRE - ANA			
<b>EPS</b> NUEVA EPS	<b>ARL</b> AXA COLPATRIA	<b>AFP</b> PORVENIR	

### ANTECEDENTES LABORALES

			EXPOSICION A RIESGOS					
TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
8 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	GUARDA DE SEGURIDAD	SI	NO	SI	SI	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
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. NIEGA ATEP

DESCRIPCION DE LA TAREA : VIGILANTE

### 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 : APTO FISICAMENTE
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 18/10/2023

HORA 14:42:53

### HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	OCASIONAL
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	CICLA CADA 2 DIAS
SUS. SICOACTIVAS NO			
OFICIOS EXTRAS	SI	CUALES	SE TRANSPORTA EN MOTO

**INMUNIZACIONES** NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 106	TALLA 175	I.M.C. 34.6	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 83	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 130/80	PERIMETRO ABDOMINAL 120	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98	

### 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	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

**FECHA 18/10/2023 HORA 14:42:53**

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

**AUDIOMETRIA** AUDICION NORMAL BILATERAL - AUDICION ESTABLE

**OPTOMETRIA** O.D.OMETROPIA - O.I.OMETROPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA

**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 : APTO FISICAMENTE, EJERCICIO AEROBICO, CAMBIO EN HABITOS ALIMENTARIOS

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; E669 OBESIDAD G1;

RECOMENDACIONES : ACTIVIDAD FISICA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

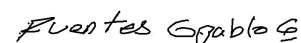
DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

### INGRESA AL SVE N/A

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



**JUAN VIANNEY ARIAS SANCHEZ**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 4857 LICENCIA S.O. 002790**



**PABLO EMILIO FUENTES GARCIA**  
**CC : 1090438895**