



IDENTIFICACION

| | | |
|--|--|--|
| EMPRESA 900889327-3 UNION TEMPORAL VIAS DE LOS PATIOS | | |
| NOMBRE JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ | | |
| CEDULA 1090438877 | DE CUCUTA GENERO M | |
| EDAD 25 | F. NACIMIENTO 05/06/1991 LUGAR CUCUTA | |
| DIRECCION AVENIDA 9 CALLE 6 # 6AN-35 BARRIO SEVILLA | | |
| TELEFONO NO TIENE | CELULAR 3209797650 ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA 6 AREA OPERATIVA | | |
| CARGO AYUDANTE DE OBRA | | |
| EPS CAFESALUD ARL POSITIVA AFP PORVENIR | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|--------|---------|--------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | F | Q | BM | B | S | P |
| 8 AÑOS | | CONSTRUCCION | SI | NO | SI | NO | SI | SI |
| | | | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | | | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

| | | | | |
|----------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|-------------------|
| ENFERMEDAD LABORAL | | TIPO | | CALIFICADA |
| NIEGA | | | | NO |
| ACIDENTE DE TRABAJO | DIAS I. | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO | |
| NIEGA | 0 | | | |

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| HIPERTENSION NIEGA | CANCER NIEGA | T.B.C. NIEGA |
| CARDIOPATIAS NIEGA | ASMA NIEGA | OSTEOMUSCULARES NIEGA |
| DIABETES NIEGA | VARICES NIEGA | SINDROME CONVULSIVO NIEGA |
| ALERGIAS NIEGA | ARTRITIS NIEGA | PSIQUIATRICOS NIEGA |
| ACV NIEGA | OTROS NIEGA | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| ALERGICO NO | PATOLOGICO NO | TOXICOS NO |
| FARMACOLOGICOS NO | PSIQUIATRICOS NO | TRAUMATICO NO |
| HOSPITALARIO NO | QUIRURGICO NO | NO REFIERE NO |

OBSERVACIONES NO

D. DE LA TAREA AYUDANTE .

INMUNIZACIONES - VACUNAS

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

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 | |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |



HABITOS

| | | |
|------------|-------------|---------------------------------|
| Fumador | REGULARIDAD | TIEMPO |
| ALCOHOL NO | REGULARIDAD | SUS. SICOACTIVAS NO REGULARIDAD |
| DEPORTE NO | REGULARIDAD | OFICIOS EXTRAS NO CUALES |

REVISION

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------------|
| PESO 53 | TALLA 172 | I.M.C. 17.9 | ESTADO NUTRICIONAL | ANORMAL | PULSO X MIN 60 | RESPIRACION X MIN 20 |
| TENSION ARTERIAL 12/8 | PERIMETRO ABDOMINAL | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | | | |

EXAMEN FISICO

| | | | | | |
|----------------------|--------|------------------------------------|--------|---------------------|--------|
| CABEZA CARA | NORMAL | MOVIL. CUELLO | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | TIROIDES | NORMAL | INSP. MIEMBROS INF | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | INSP. TORAX SENOS | NORMAL | ESTRUC. COLUMNA | NORMAL |
| PUPILAS, CONJUNTIVAS | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS | NORMAL | INSPE. COLUMNA | NORMAL |
| FOSAS NAALES | NORMAL | RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | PALPACION COLUMNA | NORMAL |
| TABIQUE | NORMAL | MASAS ABDOMEN | NORMAL | ALINEACION COLUMNA | |
| DIENTES | NORMAL | HERNIAS ABDOMEN | NORMAL | SISTEMA NERVIOSO | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL | COORDINACION | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | GENITALES | NORMAL | REFLEJOS TENDINOSOS | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | REGION INGUINAL | NORMAL | ESFERA MENTAL | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | INSP. MIEMBROS SUP | NORMAL | COLOR Y TEXT. PIEL | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo | | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| | | PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo | | MASA PIEL | NORMAL |

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

| | |
|--------------|---|
| AUDIOMETRIA | OTROS EXAMEN FÍSICO COMPLETO DE CADA ÓRGANO Y SISTEMAS, CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES, PRUEBA TINNEL, PHALEN, Y FILKESTEIN, HOMBROS, |
| OPTOMETRIA | |
| ESPIROMETRIA | |
| PSICOLOGIA | LAB. C. |
| RX TORAX | |
| RX COLUMNA | |
| ECG/EKG | |

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES

IMPRESION ADULTO SANO

DIAGNOSTICA

RECOMENDACIONES 1- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA TRABAJO EN SUPERFICIE Y PROTECCIÓN DEL SOL. 2- PAUSAS ACTIVAS, COMPENSADORAS Y ESTIRAMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA JORNADA. 3- OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL. 4- CAPACITACIÓN SOBRE RIESGO ERGONÓMICO, RIESGO PÚBLICO Y TRABAJO SEGURO 5- APLICACIÓN DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. 6- HIGIENE POSTURAL. 7- . HIDRATACIÓN SEGÚN FUNCIÓN DESEMPEÑADA.

INGRESA AL SVE Biomecánico

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

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.
REGISTRO MEDICO 1989
LICENCIA S.O. 1927

JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ
C.C. 1090438877