

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 04/08/2025 HORA 08:28:44

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SABIUN VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> ANGIE PAOLA GARCES TORRES			
CC : 1116859455	DE SANTIAGO		<b>GENERO</b> F
<b>EDAD</b> 25	<b>F. NACIMIENTO</b> 31/03/2000		<b>LUGAR</b> TAME
<b>DIRECCION</b> MANZANA 16 INTERIOR 16 BRISAS DEL NORTE			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3212360654		<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		<b>AREA</b> OPERATIVA	
<b>CARGO</b> MEDICO SSO		<b>HIJOS</b> 0	
<b>EPS</b> COOSALUD		<b>RESPONDE</b> SENAI DA TORRES - MADRE	
<b>ARL</b> OTRO		<b>AFP</b> OTRO	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			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

ENFERMEDAD LABORAL		TIPO		CALIFICADA
NIEGA		N/A		NO
ACIDENTE DE TRABAJO	DIAS	TIPO	LESION Y PARTE DEL CUERPO	
NIEGA	0	N/A	N/A	
NO REPORTA	0	N/A	N/A	

### ANTECEDENTES PERSONALES

<b>ALERGICO</b>	SI	<b>PATOLOGICO</b>	SI	<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>	NO

OBSERVACIONES : penicilina miopia

DESCRIPCION DE LA TAREA : NINGUNA

### 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	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 11	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 0	<b>PARTOS</b> 0	<b>CESAREAS</b> 0	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 0	<b>F. ULTIMO PARTO</b> / /	<b>PLANIFICA</b> NO		
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> / /		<b>RESULTADO</b>	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 08/07/2025		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 04/08/2025 HORA 08:28:44

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 2  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 49	TALLA 158	I.M.C. 19.6	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 86	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/70	PERIMETRO ABDOMINAL 75	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 97			

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	USA LENTES	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	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		

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

<b>AUDIOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>OPTOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>ESPIROMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>SICOLOGIA</b> NO REALIZADO
<b>RX TORAX</b> NO REALIZADO
<b>RX COLUMNANO</b> REALIZADO
<b>ECG/EKG</b> NO REALIZADO
<b>PSICOSENSOMETRICA</b>
<b>C. MOTRIZ</b>
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 : - SATISFACTORIO PARA EL EGRESO

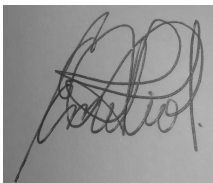
OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : NO SE DETECTA ENFERMEDAD LABORAL AL MOMENTO DE LA VALORACION, SATISFACTORIA PARA EL EGRESO

**INGRESA AL SVE** Visual 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**



**ANGIE PAOLA GARCÉS TORRES**

**CC : 1116859455**