

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 19/07/2024 HORA 09:51:44

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

| | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------|--|--|---|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | | | | | |  |
| NOMBRE SANDRA MAYERLY ROJAS MISCE | | | | | | |
| CC : 60411104 | DE VILLA DEL ROSARIO | GENERO F | | | | |
| EDAD 46 | F. NACIMIENTO 05/06/1978 | LUGAR VILLA DEL ROSARIO | RH A+ | | | |
| DIRECCION CALLE 7 9-28 LA PARADA VILLA DEL ROSARIO | | ESTRATO 3 | | | | |
| TELEFONO 3105586126 | ESTADO CIVIL CASADO(A) | | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0 | AREA ADMINISTRATIVA | | | | | |
| CARGO SECRETARIA | HIJOS 3 | RESPONDE 3105586121 - ESPOSO -PEDRO | | | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP COLPENSIONES | | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
|---------|-------------------------|------------|----|----|----|----|----|----|
| 21 AÑOS | E S E VILLA DEL ROSARIO | SECRETARIA | 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 |
| 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 | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : CESÁREAS #3 POR TDP RPOLONGADO + POMEROY 2014 COLECISTECTOMIA 2021 MENOPAUSIA: 46 AÑOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : SECRETARIA DURANTE 21 AÑOS // EMPRESA: 21 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : PADRE |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : NIEGA | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : MADRE | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : NIEGA | 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 : ASINTOMÁTICA; CONVIVE CON ESPOSO E HIJOS |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------|-----------|
| MENARQUIA 14 | AÑOS CICLOS IRREGULAR | GESTACIONES 3 | PARTOS 0 | CESAREAS 3 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 3 | F. ULTIMO PARTO 19/07/2014 | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 15/02/2024 | RESULTADO NORMAL | | F. ULTIMA MENSTRUACION // | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 19/07/2024

HORA 09:51:44

HABITOS

| | | | |
|------------------|----|-------------|--------|
| No Fuma | | | |
| ALCOHOL | SI | REGULARIDAD | SOCIAL |
| DEPORTE | SI | REGULARIDAD | NIEGA |
| SUS. SICOACTIVAS | NO | | |
| OFICIOS EXTRAS | NO | | |

INMUNIZACIONES PFIZER 3 DOSIS NO APORTA CARNE DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|
| PESO 66 TALLA 155 I.M.C. 27.4 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 76 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 115/68 | PERIMETRO ABDOMINAL 96 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | COLELAP CESAREA |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORRIGE CON FÓRMULA ÓPTICA | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. 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 | MALA HIGIENE POSTURAL |
| 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 | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 19/07/2024

HORA 09:51:44

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA - SI

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 : GLICEMIA BASAL 106 , COLESTEROL TOTAL 191 , TRIGLICERIDO 93 , HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION 0 ,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : H520 HIPERMETROPIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO (SOBREPESO); H524 PRESBICIA;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECHANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE CORRECCION OPTICA PARA LECTURA Y PERMANENTE EN EL TRABAJO.

INGRESA AL SVE

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



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

SANDRA MAYERLY ROJAS MISCE
CC : 60411104