

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/08/2025 HORA 06:48:40

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

| | | | | |
|--|--------------------------|---|---------------------|-------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | | |
| NOMBRE CARMEN SOFIA CASTELLANOS CASTELLANOS | | | | |
| CC : 27894801 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F | |
| EDAD 43 | F. NACIMIENTO 26/06/1982 | | LUGAR VILLA ROSARIO | RH O+ |
| DIRECCION CARREA 6 # 12-22 BARrio LA PALMITA VILLA DEL ROSARIO | | | ESTRATO 3 | |
| TELEFONO 3046719060 | ESTADO CIVIL CASADO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO TECNÓLOGO 0 | AREA ADMINISTRATIVA | | | |
| CARGO TECNICO ADMINISTRATIVO | HIJOS 2 | RESPONDE JEFERSON CARDozo - | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP COLPENSIONES | | |

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

| TIEMPO | EMPRESA | OCCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
|---------|------------------------------|------------------------|----|----|----|----|----|----|
| 14 AÑOS | HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUN | TECNICO ADMINISTRATICO | SI | NO | NO | NO | SI | 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 |
| 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 : PAT: NIEGA -RINITIS ALERGICA/LOARATIDNA OCASIONAL CESRAEAS #2 POMEROY COLECISTECTOMIA 2011
RESECCIOND E QUISTE PILONIDAL

DESCRIPCION DE LA TAREA : TÉCNICO ADMINISTRATIVO DURANTE 18 AÑOS // EMPRESA: 18 AÑOS

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

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| 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 : ASINTOMATICA CONVIVE CON ESPOSO E HIJOS 2 |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------|
| MENARQUIA 13 | AÑOS CICLOS IRREGULAR | GESTACIONES 2 | PARTOS 0 | CESAREAS 2 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 2 | F. ULTIMO PARTO 12/06/2015 | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 02/07/2024 | RESULTADO NORMAL | | F. ULTIMA MENSTRUACION 13/08/2025 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/08/2025 HORA 06:48:40

HABITOS

| |
|---------------------|
| No Fuma |
| ALCOHOL NO |
| DEPORTE NO |
| SUS. SICOACTIVAS NO |
| OFICIOS EXTRAS NO |

INMUNIZACIONES COVID 3 DOSIS/2021 1 DOSIS DE MODERNA. NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|
| PESO 68 TALLA 153 I.M.C. 29.0 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 87 RESPIRACION X MIN 19 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 86 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | CESAREA |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORREGIDA CON GAFAS | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | ACM COMPLETOS, NO DOLOR. |
| 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 COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | 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 | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/08/2025 HORA 06:48:40

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 |
| PSICOSENSOMETRICA | |
| C. MOTRIZ | |
| 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 OSTEO TENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. - |
| LABORATORIOS CLINICOS : | NO REALIZADO |

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

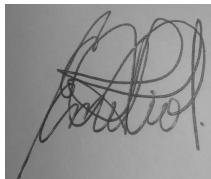
OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; Z100 EXAMEN SALUD OCUPACIONAL; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO; H522 ASTIGMATISMO;

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 Visual

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



CARMEN SOFIA CASTELLANOS CASTELLANOS
CC : 27894801