

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 09/08/2025 HORA 09:18:48

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|---------------------|-------|--|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | | | | |
| NOMBRE MARIA DEL CARMEN PRIETO PEREZ | | | | | |
| CC : 60402784 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO F | | |
| EDAD 61 | F. NACIMIENTO 14/02/1964 | | LUGAR TIPACOQUE | RH O+ | |
| DIRECCION CALLE 8 # 11-41 BARRIO GRAMALOTE | | | ESTRATO 3 | | |
| TELEFONO 3142346058 | ESTADO CIVIL UNION LIBRE | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | 0 | | AREA ADMINISTRATIVA | | |
| CARGO CONTRATISTA | HIJOS 4 | RESPONDE DIANA ROSALES - HIJA - | | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP OTRO | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | 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 |
| 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 : histerectomia colecistectomia apendiceptomia

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

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 : NIEGA | |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------------|-----------------------------------|------------|-----------|
| MENARQUIA 16 | AÑOS CICLOS | GESTACIONES 4 | PARTOS 4 | CESAREAS 0 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO 02/08/1991 | PLANIFICA NO | | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / | RESULTADO | | F. ULTIMA MENSTRUACION 01/06/2011 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 09/08/2025

HORA 09:18:48

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 2
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|----------------------|
| PESO 54 TALLA 150 I.M.C. 24.0 ESTADO NUTRICIONAL | Normal | PULSO X MIN 89 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 130/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 86 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|--------------|----------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | USA LENTES | 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 | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNNA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNNA | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NORMAL 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 | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 09/08/2025

HORA 09:18:48

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

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 :

IMPRESION DIAGNOSTICA : H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

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.

INGRESA AL SVE N/A

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



Carmen Prieto

EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

MARIA DEL CARMEN PRIETO PEREZ

CC : 60402784