

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 26/08/2025 HORA 08:26:06

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|---|---------------------------------|---|----------------------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE JAVIER ALEXIS ALVARES ARCINIEGAS | | | |
| CC : 88190024 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO M |
| EDAD 50 | F. NACIMIENTO 17/10/1974 | | LUGAR VILLA ROSARIO |
| DIRECCION CARRERA 9 #8-12 BARRIO GRAMALOTE V/R | | | ESTRATO 1 |
| TELEFONO 3152677243 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | | 0 | |
| AREA ASISTENCIAL | | | |
| CARGO MEDICO GENERAL | | HIJOS 1 | |
| RESPONDE KARINA | | | |
| EPS NUEVA EPS | | ARL OTRO | |
| AFP PROTECCION | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| | | | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|---------|------------|----------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
| 18 AÑOS | ESE JCS | MEDICO GENERAL | SI | SI | 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 |
| ACIDENTE DE TRABAJO | DIAS I. | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO |
| NIEGA | 0 | N/A | N/A |
| NO REPORTA | 0 | N/A | N/A |

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : PAT: HEMIPARESIA IZQ/2013 NO TCE, NO HEMATOAS O HEMORRAGIAS. REFIERE EDEMA CEREBRAL. NIEGA QX: HIPERTROFIA CORNETES, PANSINUSITIS RINITIS CRONICA RESECCION DE GINECOMASTIA IZQUIERDA , ASTIGMATISMO

DESCRIPCION DE LA TAREA : MEDICO GENERAL. 22 AÑO EN LA ESE HJCS

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 : ASINTOMATICO |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 26/08/2025

HORA 08:26:06

HABITOS

| | | | |
|---------------------|----|-------------|-------------|
| No Fuma | | | |
| ALCOHOL | SI | REGULARIDAD | OCASIONAL |
| DEPORTE | SI | REGULARIDAD | GYM 3 V SEM |
| SUS. SICOACTIVAS NO | | | |
| OFICIOS EXTRAS NO | | | |

INMUNIZACIONES 3 DOSIS DE PFIZER NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|--------|----------------|----------------------|
| PESO 67 | TALLA 172 | I.M.C. 22.6 | ESTADO NUTRICIONAL | Normal | PULSO X MIN 82 | RESPIRACION X MIN 19 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 88 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% | 98 | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------|---|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NO |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORREGIDA CON 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 | MII HIPOTROFIA LEVE/ MARCHA CON EQUILIBRIO CONSERVADO |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNA | MALA HIGIENE POSTURAL |
| 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 | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

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 : MASCULINO DE 47 AÑOS DE OFICIO MEDICO GENERAL. EN EL 2013 PRESENTÓ ENFERMEDAD CEREBRAL INESPECÍFICA CON EDEMA, SIN HEMATOMAS O HEMORRAGIA. SE RECUPERÓ CON TTO CONSERVADOR, SECUELA MOTORA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FUERZA LIGERAMENTE DISMINUIDA E HIPOTROFIA LEVE. SU MARCHA AUNQUE ES ASIMÉTRICA LOGRA CONSERVAR EL EQUILIBRIO.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN SALUD OCUPACIONAL; H522 ASTIGMATISMO; H524 PRESBICIA; I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES, /EDEMA CEREBRAL NO ESPECIFICO EN 2013

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



EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024



JAVIER ALEXIS ALVARES ARCINIEGAS
CC : 88190024