

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 07/03/2025 HORA 15:42:14

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|--------------------------------|-------|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | | | |
| NOMBRE CARLOS STIVEN PERLAZA TORRES | | | | |
| CC : 1092356330 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO M | |
| EDAD 30 | F. NACIMIENTO 19/07/1994 | | LUGAR VILLA DEL ROSARIO | RH O+ |
| DIRECCION CARRERA 10 NUMERO 11-81 BARRIO EL PARAMO - V/R | | | ESTRATO 1 | |
| TELEFONO 3144186469 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | 11 | AREA ADMINISTRATIVA | | |
| CARGO CONTRATISTA | | HIJOS 0 | RESPONDE BLANCA TORRES - MADRE | |
| EPS COOSALUD | ARL OTRO | AFP OTRO | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCCUPACION | F | Q | BM | B | S | P | | |
|----------------------|---------------|-------------|---------|------|----|---------------------------|------------|----|--|--|
| N/A | NO REFIERE | CONTRATISTA | SI | SI | SI | NO | SI | SI | | |
| 2 AÑOS | INDEPENDIENTE | ZAPATERIA | SI | NO | SI | NO | SI | SI | | |
| 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 | | LESION Y PARTE DEL CUERPO | | | | |
| NIEGA | | | 0 | N/A | | N/A | | | | |
| NO REPORTA | | | 0 | N/A | | N/A | | | | |

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : ARTROSCOPIA RODILLA DER 2021 LCA - FX MUÑECA DER INFANCIA,

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 : ASINTOMATICO, CONVIVE CON MADRE | |
| RESPIRATORIO | NORMAL | GENITOURINARIA | NORMAL | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 07/03/2025

HORA 15:42:14

HABITOS

| | | |
|------------------|--------------------------|------------|
| Fumador | REGULARIDAD OCASIONAL | TIEMPO N/A |
| ALCOHOL | SI REGULARIDAD OCASIONAL | |
| DEPORTE | NO | |
| SUS. SICOACTIVAS | NO | |
| OFICIOS EXTRAS | NO | |

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|---|-------------------------|---------------------------------------|
| PESO 113 TALLA 183 I.M.C. 33.7 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 85 RESPIRACION X MIN 20 |
| TENSION ARTERIAL 110/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 107 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 99 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo | Izq. Negativo |
| PHANEL | Der. Negativo | Izq. Negativo | Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMN | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMN | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMN | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMN | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NORMA 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 | NORMAL | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | DILATACION ANILLO UMBILICAL | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 07/03/2025

HORA 15:42:14

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 : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : E669 OBESIDAD, (MASA MUSCULAR); Z021 EXAMEN PREEMPLEO;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INGRESA AL SVE N/A

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



Stiven Perla

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

CARLOS STIVEN PERLAZA TORRES
CC : 1092356330