

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/11/2024 HORA 10:19:14

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA		001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE		JULIO CESAR PEÑA JAIMES			
CC :	88190360	DE VILLA ROSARIO	GENERO		M
EDAD	50	F. NACIMIENTO 02/07/1974	LUGAR		CHINACOTA RH O+
DIRECCION	CALLE 11A # 12-89 BARRIO EL PARAMO - V/R		ESTRATO		1
TELEFONO	NO TIENE - 3196085725		ESTADO CIVIL	SEPARADO(A)	
NIVEL EDUCATIVO	PRIMARIA		5	AREA OPERATIVA	
CARGO OFICIAL			HIJOS	1 RESPONDE CESAR PEÑA - HIJO	
EPS	NUEVA EPS	ARL	AFP COLPENSIONES		

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO			EMPRESA		OCUPACION		EXPOSICION A RIESGOS													
12 AÑOS	INDEPENDIENTE		CONSTRUCCION				SI	Q	BM	B	S	P								
N/A	NO REPORTA		N/A				NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO							
N/A	NO REPORTA		N/A				NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO							
ENFERMEDAD LABORAL																				
NIEGA																				
ACCIDENTE DE TRABAJO				DIAS I.	TIPO		CALIFICADA													
NIEGA				0	N/A		N/A													
NO REPORTA				0	N/A		N/A													

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : ALERGICO A LA DIPIRONA Y PENICILINA. NIEGA OTRO ANTECEDENTE

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : PADRE		
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA		
ASMA : NIEGA	PSIQUIATRICOS : NIEGA		
ARTRITIS : NIEGA	SINDROME CONVULSIVO : NIEGA		
CANCER : NIEGA	T.B.C. : NIEGA		
CARDIOPATIAS : NIEGA	VARICES : NIEGA		
DIABETES : MADRE	OTROS :		

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 HERMANO	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/11/2024

HORA 10:19:14

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE SI REGULARIDAD GYM DIARIO
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	ESTADO NUTRICIONAL	1	PULSO X MIN	1	RESPIRACION X MIN	1
TENSION ARTERIAL 1			PERIMETRO ABDOMINAL 1		HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	1

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
		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	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/11/2024 HORA 10:19:14

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 :

OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA;

RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA DISCOPATIA LIUMBAR + RADICULOPATIA, CON DEGENERACION DE DISCOS LUMBARES, GENERANDO DETERIORO PROGRESIVO DE LA MOVILIDAD Y DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR, CON APOYO PERMANENTE DE MULETAS, AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION, CON TRASTORNO DE ESTABILIDAD Y EQUILIBRIO, CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, Y PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, SEMIDEPENDIENTE PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.

INGRESA AL SVE N/A

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

JULIO CESAR PEÑA JAIMES
CC : 88190360