

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 22/08/2024 HORA 07:25:48

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|--|---------------------------------|---|---------------------|
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑÁN | | | |
| CC : 1004877918 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO M |
| EDAD 22 | F. NACIMIENTO 08/04/2002 | | LUGAR CUCUTA |
| DIRECCION CALLE 8 # 11-75 BARRIO ANTONIO NARIÑO | | | ESTRATO 2 |
| TELEFONO 3138819430 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | | AREA OPERATIVA | |
| CARGO DISCAPACITADO | | HIJOS 0 | |
| EPS NUEVA EPS | | RESPONDE YURI | |
| ARL | | AFP PORVENIR | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|----------|-----------------------|--------------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | F | Q | BM | B | S | P |
| 18 MESES | METALES DE ALCALA | MONTACARGUISTA | SI | NO | SI | NO | SI | SI |
| 8 MESES | FERRETERIA LA PALMITA | AUXILIAR OPERATIVO | 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 |
| 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 | NO | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : HIPOACUSIA BILATERAL (INFANCIA), SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE AUDIFONOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

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 : ACTUALMENTE ASINTOMATICO |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 22/08/2024

HORA 07:25:48

HABITOS

| | | | |
|------------------|----|-------------|----------------|
| No Fuma | | | |
| ALCOHOL | SI | REGULARIDAD | OCASIONAL |
| DEPORTE | SI | REGULARIDAD | FUTBOL SEMANAL |
| SUS. SICOACTIVAS | SI | REGULARIDAD | |
| OFICIOS EXTRAS | NO | | |

INMUNIZACIONES NO PRESENTA CARNET DE VACUNACION
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

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

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | 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 | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNA | NORMAL |
| OIDOS | DISMINUCION AGUDEZA AUDITIVA | SISTEMA NERVIOSO | NORMAL |
| 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 22/08/2024 HORA 07:25:48

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA DESCENSO GRADO III BILATERAL MODERADO A SEVERA - PRESENTA PERDIDA AUDITIVA DE NACIMIENTO . SE ENCUENTRA EN ESPERA DE AUDIFONOS POR LA EPS . SE SUGIERE TRABAJAR CON AUDIFONOS . NO DEBE REALIZAR TRABAJOS EN

OPTOMETRIA O.D.EMETROPIA - O.I.EMETROPIA Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA

ESPIROMETRIA ESPIROMETRIA NORMAL - DAR CUMPLIMIENTO A LA CONDUCTA A SEGUIR

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNA ESTUDIO DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.

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. - PRUEBA PSICOSENSOMETRICA

LABORATORIOS CLINICOS : NO REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD :

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION;

RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, CON PERDIDA AUDITIVA PROGRESIVA, CON APOYO DE AUDIFONO DESDE LA INFANCIA, CON TRASTORNO DE LA CONDUCTA, DEL COMPORTAMIENTO; CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION, DISARTRICO, CUMPLE ORDENES SENCILLAS, PERO NO COMPLEJAS, SEMIDEPENDENCIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

INGRESA AL SVE Auditivo N/A

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

Angela Barrios Rojas

Castellanos

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

DAYRON SNEYDERTH CASTELLANOS ESTUPIÑAN
CC : 1004877918