

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 27/08/2025 HORA 09:56:19

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO						
NOMBRE MARIA DELFINA ORTIZ CHAPARRO						
CC : 1092347869	DE VILLA ROSARIO	GENERO F				
EDAD 34	F. NACIMIENTO 03/12/1990	LUGAR VILLA ROSARIO	RH A+			
DIRECCION CALLE 26A #11-80 BARRIO ALTOS DEL ROSAL		ESTRATO 2				
TELEFONO 3142907233	ESTADO CIVIL UNION LIBRE					
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0	AREA OPERATIVA					
CARGO AYUDANTE	HIJOS 1	RESPONDE LUZ CHAPARRO - MADRE-				
EPS NUEVA EPS	ARL OTRO	AFP PORVENIR				

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
3 AÑO	JCS	AYUDANTE	SI	NO	SI	NO	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
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	NO	NO REFIERE	SI
OBSERVACIONES : NIEGA					
DESCRIPCION DE LA TAREA : AYUDANTE DURANTE 3 AÑOS // EMPRESA: 4 AÑOS					

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 : ASINTOMATICA; CONVIVE CON ESPOSO E HIJO 1
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 12	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 01	PARTOS 01	CESAREAS 0	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 01	F. ULTIMO PARTO 16/10/2012	PLANIFICA SI	METODO ORALES	
F. ULTIMA CITOLOGIA 18/03/2023	RESULTADO NORMAL		F. ULTIMA MENSTRUACION	04/07/2024	

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 27/08/2025

HORA 09:56:19

HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE SI REGULARIDAD BASQUET QUINCENAL
SUS. SICOACTIVAS NO
OFICIOS EXTRAS NO

INMUNIZACIONES 2 DOSIS DE PFIZER - MODERNA 1 DOSIS NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 70 TALLA 161 I.M.C. 27.0 ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 83 RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 110/70	PERIMETRO ABDOMINAL 86	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 97

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
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	GI, TELANGIECTASIAS
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNIA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNIA	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNIA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNIA	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	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		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 27/08/2025

HORA 09:56:19

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

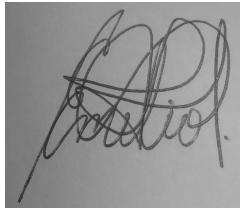
OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS

INGRESA AL SVE N/A

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



Manu Ortiz

EMILIO CONTRERAS HENAO

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

MARIA DELFINA ORTIZ CHAPARRO

CC : 1092347869