

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 21/02/2023 HORA 15:40:23

IDENTIFICACION

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 901589744-8 VELALFOSTER S.A.S.				
NOMBRE JAVIER ALEXANDER BERMUDEZ URANGA				
CE : 867041	DE BOGOTA		GENERO M	
EDAD 20	F. NACIMIENTO 15/11/2002	LUGAR MARACAI - VENEZUELA	RH O+	
DIRECCION MANZANA A2 LOTE 9 BARRIO TUCUNARE			ESTRATO 1	
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3148437649	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		11	AREA OPERATIVA	
CARGO AUXILIAR DE BODEGA		HIJOS 0	RESPONDE ISABEL URANGA - MADRE	
EPS COMFAORIENTE	ARL OTRO	AFP NO TIENE		

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
1 AÑO	INDEPENDIENTE	AUXILIAR DE BODEGA	SI	SI	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
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	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	NO	NO REFIERE	SI

OBSERVACIONES : NIEGA

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUX BODEGA

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 : NIEGA
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	NO
DEPORTE	NO
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	NO

**INMUNIZACIONES 2D PFIZER + JANSSEN - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS**

REVISION POR SISTEMAS

PESO 70	TALLA 176	I.M.C. 22.5	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 80	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 120/70	PERIMETRO ABDOMINAL 90	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	99	

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	TEST IZQ VARICES ESCROTALES
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	POSTURA ESCOLIOTICA
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	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA	AUDICION NORMAL BILATERAL - NO REFIERE ANTECEDENTES AUDITIVOS RELEVANTES
OPTOMETRIA	O.D.ASTIGMATISMO - O.I.ASTIGMATISMO Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA
ESPIROMETRIA	NO REALIZADO
SICOLOGIA	NO REALIZADO
RX TORAX	NO REALIZADO
RX COLUMNARX	DE COLUMNA LUMBOSACRA SIN ALTERACIONES PATOLOGICAS
ECG/EKG	NO REALIZADO
EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO 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 : Z100

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19.


DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

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



EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392



JAVIER ALEXANDER BERMUDEZ URANGA
CE : 867041