

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/12/2025 HORA 07:51:51

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|-------------|----------|--------------------------|--|
| EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO | | | | | | |
| NOMBRE KAREN ALEJANDRA DURAN DAZA | | | | | | |
| CC : 1092364002 | DE VIILA ROSARIO | GENERO | F | | | |
| EDAD 28 | F. NACIMIENTO 19/10/1997 | LUGAR | CUCUTA | RH | O+ | |
| DIRECCION CALLE 1 # 8N-07 BARRIO 20 DE JULIO | | ESTADO CIVIL | UNIÓN LIBRE | ESTRATO | 3 | |
| TELEFONO 3219178057 | | | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | 0 | AREA OPERATIVA | | | | |
| CARGO TECNICO OPERATIVO | | HIJOS | 1 | RESPONDE | WILSON ZABALA - PAREJA - | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP | OTRO | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | F | Q | BM | B | S | P | | |
|----------------------|------------|------------|---------|------|---------------------------|------|------------|----|--|--|
| 0 | NO REFIERE | NO REFIERE | NO | NO | NO | NO | NO | NO | | |
| 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 | 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 : cesarea 1. astigmatismo | | | | | |
| DESCRIPCION DE LA TAREA : TECNICO OPERATIVO | | | | | |

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 | | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------|-----------|--------------------|------------------------|--------------------|-----------|
| MENARQUIA 12 | AÑOS CICLOS | IRREGULAR | GESTACIONES 1 | PARTOS 0 | CESAREAS 1 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | | F. ULTIMO PARTO // | PLANIFICA SI | METODO INYECTABLES | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / | RESULTADO | | | F. ULTIMA MENSTRUACION | 09/10/2025 | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/12/2025 HORA 07:51:51

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|
| PESO 69 TALLA 158 I.M.C. 27.6 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 83 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 110/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 85 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|--------------|-------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | POR CESAREA |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | USA LENTES | 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 COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | |
| 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 | 6 TATUAJES |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NORMAL | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/12/2025 HORA 07:51:51

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA - SI

OPTOMETRIA - SI

ESPIROMETRIA - SI

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNANO REALIZADO

ECG/EKG NO REALIZADO

PSICOSENSOMETRICA

C. MOTRIZ

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 : GLICEMIA BASAL 74 COLESTEROL TOTAL 136 COLESTEROL HDL 40 COLESTEROL LDL 82 TRIGLICERIDO 66

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRAE MORRAL CARGADO A DOS BRAZOS, DEAMBULANDO SIN CLAUDICAR.

IMPRESION DIAGNOSTICA : H522 ASTIGMATISMO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR, VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

INGRESA AL SVE Visual N/A

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



Karen A Duran

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

KAREN ALEJANDRA DURA DAZA
CC : 1092364002