

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 02/09/2025 HORA 15:43:27

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

## IDENTIFICACION

EMPRESA		001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE		PEDRO APOSTOL SIERRA ESPINEL			
CC : 88186722		DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO M		
EDAD	55	F. NACIMIENTO 09/09/1969	LUGAR CARCASÍ		RH O+
DIRECCION		CARRERA 7 19-10 APARTAMENTO 101 SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3
TELEFONO		- 3148832115		ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE	
NIVEL EDUCATIVO		SECUNDARIA	11	AREA OPERATIVA	
CARGO		DISCAPACITADO		HIJOS 1 RESPONDE 3144382105 - ROSA QUINTERO	
EPS		COOSALUD	ARL	AFP COLPENSIONES	

## ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO			EMPRESA		OCUPACION		EXPOSICION A RIESGOS										
TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	F	Q	BM	B	S	P									
10 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	AYUDANTE	SI	NO	SI	SI	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	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	SI
OBSERVACIONES : QX: COLELAP -NIEGA OTROS.					
DESCRIPCION DE LA TAREA : AYUDANTE					

## 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 : NO REFIERE	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 02/09/2025

HORA 15:43:27

### HABITOS

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

### INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 61 TALLA 170 I.M.C. 21.1 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 76	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 100/70	PERIMETRO ABDOMINAL 90	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 98

### EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	OPTOMETRIA.	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	RCRRSS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMOVENTILAODS.	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 02/09/2025 HORA 15:43:27

## EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

**AUDIOMETRIA** OIDO DERECHO: DESCENSO MODERADO GRADO I EN 4000HZ-OIDO IZQUIERDO: AUDICION NORMAL - 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 COLUMNANO** REALIZADO

**ECG/EKG** NORMAL

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 : PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE SINDROME DE MANGUITO ROTADOR FIBROMIALGIA ARTRITIS REUMATOIDEA MIGRAÑA ADJUNTO PRESENTA CATARATA BILATERAL

IMPRESION DIAGNOSTICA : M068 OTRAS ARTRITIS REUMATOIDEAS ESPECIFICADAS; M791 MIALGIA;

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.

INGRESA AL SVE N/A

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



JEAN CARLOS CLARO PORTILLO  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

PEDRO APOSTOL SIERRA ESPINEL  
CC : 88186722