

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 22/03/2023 HORA

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

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			
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	OTRO	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCCUPACION	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
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 ANTECEDENTES					
DESCRIPCION DE LA TAREA : AUX BODEGA - 15 DIAS					

### ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : ABUELA
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 : ASINTOMATICO	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

**FECHA 22/03/2023 HORA**

### HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	NIEGA
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	FÚTBOL
SUS. SICOACTIVAS	NO		
OFICIOS EXTRAS	NO		

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

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 69 TALLA 188 I.M.C. 19.5 ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 77 RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 104/70	PERIMETRO ABDOMINAL 78	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98

### EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	TEST IZQ VARICES ESCROTALES G1? ASINTOMÁTICO
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	NO
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNNA	POSTURA ESCOLIOTICA
LARINGE	NE	PALPACION COLUMNNA	NO DOLOR NI LIMITACIONES A MOVILIDAD
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	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 NO SOPLOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	EN ACP SIN AGREGADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 22/03/2023 HORA

## EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

**AUDIOMETRIA** AUDICION NORMAL BILATERAL - AUDICION ESTABLE

**OPTOMETRIA** O.D.ASTIGMATISMO - O.I.ASTIGMATISMO Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA

**ESPIROMETRIA** NO REALIZADO

**SICOLOGIA** NO REALIZADO

**RX TORAX** NO REALIZADO

**RX COLUMNA** ESTUDIO SIN ALTERACIONES PATOLÓGICAS

**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 PATOLOGÍA RELACIONADA CON LA LABOR - SATISFACTORIO PARA EL EGRESO

OBSERVACIONES : HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ASINTOMÁTICO // ADQUIRIR Y USAR FÓRMULA ÓPTICA CORRECTIVA SEGÚN INDICACIÓN DE OPTOMETRÍA, SGTO EN EPS.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL-EGRESO; H522 ASTIGMATISMO SIN CORREGIR

RECOMENDACIONES : 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

**RUBY LOZADA**

*Javier R*

RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 1030643060 LICENCIA S.O. 1359

JAVIER ALEXANDER BERMUDEZ URANGA  
CE : 867041