


**IDENTIFICACION**

<b>EMPRESA</b> 900338230-4 HERMANOS MARTINEZ SANCHEZ CONSTRUCTORES S.A.S				
<b>NOMBRE</b> JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ				
<b>CEDULA</b> 1090438877	<b>DE</b> CUCUTA	<b>GENERO</b>	M	
<b>EDAD</b> 25	<b>F. NACIMIENTO</b> 05/06/1991	<b>LUGAR</b>	CUCUTA	
<b>DIRECCION</b> AVENIDA 9 CALLE 6 # 6AN-35 BARRIO SEVILLA				
<b>TELEFONO</b> NO TIENE	<b>CELULAR</b> 3209797650	<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> SECUNDARIA 6 <b>AREA</b> OPERATIVA				
<b>CARGO</b> AYUDANTE DE CONSTRUCCION				
<b>EPS</b> CAFESALUD		<b>ARL</b> POSITIVA	<b>AFP</b> PORVENIR	

**ANTECEDENTES LABORALES**

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
8 AÑOS	INDEPENDIENTE	CONSTRUCCION	SI	NO	SI	NO	SI	SI
			NO	NO	NO	NO	NO	NO
			NO	NO	NO	NO	NO	NO

<b>ENFERMEDAD LABORAL</b>		<b>TIPO</b>		<b>CALIFICADA</b>
NIEGA				NO
<b>ACIDENTE DE TRABAJO</b>	<b>DIAS I.</b>	<b>TIPO</b>	<b>LESION Y PARTE DEL CUERPO</b>	
NIEGA	0			

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

<b>HIPERTENSION</b> NIEGA	<b>CANCER</b> NIEGA	<b>T.B.C.</b> NIEGA
<b>CARDIOPATIAS</b> NIEGA	<b>ASMA</b> NIEGA	<b>OSTEOMUSCULARES</b> NIEGA
<b>DIABETES</b> NIEGA	<b>VARICES</b> NIEGA	<b>SINDROME CONVULSION</b> NIEGA
<b>ALERGIAS</b> NIEGA	<b>ARTRITIS</b> NIEGA	<b>PSIQUIATRICOS</b> NIEGA
<b>ACV</b> NIEGA	<b>OTROS</b> NIEGA	

**ANTECEDENTES PERSONALES**

<b>ALERGICO</b> NO	<b>PATOLOGICO</b> NO	<b>TOXICOS</b> NO
<b>FARMACOLOGICOS</b> NO	<b>PSIQUIATRICOS</b> NO	<b>TRAUMATICO</b> NO
<b>HOSPITALARIO</b> NO	<b>QUIRURGICO</b> NO	<b>NO REFIERE</b> SI

**OBSERVACIONES** EL TRABAJADOR NIEGA TODO TIPO DE ANTECEDENTES

**D. DE LA TAREA** AYUDANTE DE CONTRUCCION

**INMUNIZACIONES - VACUNAS**

NIEGA
-------

**REVISION POR SISTEMAS**

<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b> NORMAL	<b>METABOLICO / ENDOCRINO</b> NORMAL	<b>PIEL Y ANEXOS</b> NORMAL
<b>NEUROLOGICO / MENTAL</b> NORMAL	<b>MUSCULO ESQUELETICO</b> NORMAL	<b>HEMATOPOYETICO</b> NORMAL
<b>CARDIOVASCULAR</b> NORMAL	<b>GASTROINTESTINAL</b> NORMAL	
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

**HABITOS**

Fumador		<b>REGULARIDAD</b> 3 CIG DIA	<b>TIEMPO</b> 2 AÑOS
ALCOHOL	SI	<b>REGULARIDAD</b> C/15 DIAS	<b>SUS. SICOACTIVAS</b> NO <b>REGULARIDAD</b>
DEPORTE	SI	<b>REGULARIDAD</b> FUTBOL, 1XSEM	<b>OFICIOS EXTRAS</b> NO <b>CUALES</b>

**REVISION**

<b>PESO</b> 50 <b>TALLA</b> 163 <b>I.M.C.</b> 18.8 <b>ESTADO NUTRICIONAL</b> NORMAL <b>PULSO X MIN</b> 67 <b>RESPIRACION X MIN</b> 18
<b>TENSION ARTERIAL</b> 120/80 <b>PERIMETRO ABDOMINAL</b> 67 <b>HEMISFERIO DOMINANTE</b> AMBIDIESTR

**EXAMEN FISICO**

<b>CABEZA CARA</b>	NORMAL	<b>MOVIL. CUELLO</b>	NORMAL	<b>VARICES</b>	NORMAL
<b>PARPADOS</b>	NORMAL	<b>TIROIDES</b>	NORMAL	<b>INSP. MIEMBROS INF</b>	NORMAL
<b>AGUDEZA VISUAL</b>	NORMAL	<b>INSP. TORAX SENOS</b>	NORMAL	<b>ESTRUC. COLUMNA</b>	NORMAL
<b>PUPILAS, CONJUNTIVAS</b>	SI HIPEREMIA	<b>RUIDOS CARDIACOS</b>	NORMAL	<b>INSPE. COLUMNA</b>	MAL HABITO
<b>FOSAS NAALES</b>	NORMAL	<b>RUIDOS RESPIRATORIOS</b>	NORMAL	<b>PALPACION COLUMNA</b>	NORMAL
<b>TABIQUE</b>	NORMAL	<b>MASAS ABDOMEN</b>	NORMAL	<b>ALINEACION COLUMNA</b>	NORMAL
<b>DIENTES</b>	NORMAL	<b>HERNIAS ABDOMEN</b>	NORMAL	<b>SISTEMA NERVIOSO</b>	NORMAL
<b>LENGUA</b>	NORMAL	<b>CICATRICES</b>	NORMAL	<b>COORDINACION</b>	NORMAL
<b>FARINGE</b>	NORMAL	<b>GENITALES</b>	NORMAL	<b>REFLEJOS TENDINOSOS</b>	NORMAL
<b>LARINGE</b>	NORMAL	<b>REGION INGUINAL</b>	NORMAL	<b>ESFERA MENTAL</b>	NORMAL
<b>AMIGDALAS</b>	NORMAL	<b>INSP. MIEMBROS SUP</b>	NORMAL	<b>COLOR Y TEXT. PIEL</b>	TATUAJES
<b>OIDOS</b>	NORMAL	<b>TINNEL</b> Der. Negativo Izq. Negativo		<b>CICATRICES PIEL</b>	NORMAL
		<b>PHANEL</b> Der. Negativo Izq. Negativo		<b>MASA PIEL</b>	NORMAL

**EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO**

<b>AUDIOMETRIA</b>	<b>OTROS</b> EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS, EXPLORACIÓN DEL TRONCO Y EXTREMIDADES, SISTEMA CARDIACO Y
<b>OPTOMETRIA</b>	
<b>ESPIROMETRIA</b>	
<b>PSICOLOGIA</b>	<b>LAB. C.</b>
<b>RX TORAX</b>	
<b>RX COLUMNA</b>	
<b>ECG/EKG</b>	

**CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO**

**OBSERVACIONES**

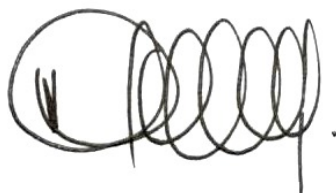
**IMPRESION** Z001 CLINICAMENTE SANO

**DIAGNOSTICA** MANTENER BUENA HIDRATACION- EDUCACION POSTURAL Y MANEJO ADECUADO DE CARGAS - PAUSAS

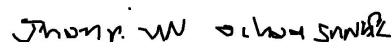
**RECOMENDACIONES** ACTIVAS - ESTIRAMIENTO MUSCULAR DURANTE LA JORNADA - USAR EPP SEGUN PERFIL DE CARGO - AUTOCUIDADO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES- BUENAS PRACTICAS EN TRABAJO SEGURO

**INGRESA AL SVE** Biomecánico

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



**DIANA MILENA OCHOA RODRIGUEZ**  
**REGISTRO MEDICO 25723**  
**LICENCIA S.O. 001142**



**JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ**  
**C.C. 1090438877**