


HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 12/09/2025 HORA 07:04:01

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|--|---|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | | |  |
| NOMBRE LIZ ANDREINA VILLARREAL BRICEÑO | | | | |
| CC : 1127338758 | | DE SAN CRISTOBAL - VZLA | | |
| EDAD 36 | F. NACIMIENTO 05/01/1989 | LUGAR CAPACHO- VZLA | GENERO F | |
| DIRECCION CALLE 14 # 11 -50 BARRIO EL CONTENTO | | ESTRATO 3 | | |
| TELEFONO 3164538576 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | | 0 | | AREA OPERATIVA |
| CARGO ODONTOLOGA | | HIJOS 0 | RESPONDE LUISANA QUINTERO - PRIMA | |
| EPS NUEVA EPS | | ARL OTRO | AFP OTRO | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|--------|------------|------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | 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 |
| 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 | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : protesis mamarias, cirugia de nariz

DESCRIPCION DE LA TAREA : ODONTOLOGA

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 15 | AÑOS CICLOS IRREGULAR | GESTACIONES 0 | PARTOS | CESAREAS | ABORTOS |
| ECTOPICOS | HIJOS VIVOS | F. ULTIMO PARTO / / | PLANIFICA NO | | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / / | RESULTADO | F. ULTIMA MENSTRUACION / / | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 12/09/2025 HORA 07:04:01

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 4
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|----------|----------------|----------------------|
| PESO 55 | TALLA 162 | I.M.C. 20.9 | ESTADO NUTRICIONAL | NORMAL | PULSO X MIN 86 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 72 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% 97 | | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NO |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| 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 | NORMAL |
| 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 | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

