

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 14/08/2024 HORA 07:21:31

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 88219797--3 FRUTTY MAX DE LA VILLA - OMAR DARIO DIAZ CHAVES						
NOMBRE LEIDY JOHANA CASTRO QUINTANA						
CC : 1092354495	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F				
EDAD 30	F. NACIMIENTO 19/10/1993	LUGAR VILLA DEL ROSARIO	RH O+			
DIRECCION CARRERA 12 # 11-65 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO		ESTRATO 3				
TELEFONO 3158266807	ESTADO CIVIL UNION LIBRE					
NIVEL EDUCATIVO TECNICO	0	AREA OPERATIVA				
CARGO CAJERA		HIJOS 1	RESPONDE 3104776553-ESPOSO-JHONNY			
EPS COOSALUD	ARL SURA		AFP PORVENIR			

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
12 MESES	FRUTTY MAX	CAJERA	SI	NO	SI	SI	SI	SI
2 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	ASESORA COMERCIAL	SI	NO	SI	NO	SI	SI
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	SI	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : GASTRITIS CRONICA CON H.P. TRATADA Y CONTROLADA , CESAREA 1. ALERGICA A PENICILINA y AMPICILINA SOAT ACC TRÁNSITO 07/03/23 FX 3-4-5 MTC MANO IZQ/OSTEOSINTESIS INCAPACIDAD HASTA 28/05/23/TERAPIAS FISICAS 21/30 Y SGTO POR ORTOPEDIA. NIEGA OTROS ANTECEDENTES.

DESCRIPCION DE LA TAREA : CAJERA DURANTE 1 AÑO

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 ANORMAL	HEMATOPOYETICO NORMAL
CARDIOVASCULAR NORMAL	GASTROINTESTINAL NORMAL	DESCRIPCION : ASINTOMATICA; CONVIVE CON ESPOSO E HIJA 1
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 10	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 01	PARTOS 0	CESAREAS 01	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 01	F. ULTIMO PARTO 18/12/2012	PLANIFICA NO		
F. ULTIMA CITOLOGIA 15/03/2023	RESULTADO NORMAL		F. ULTIMA MENSTRUACION 28/07/2024		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/08/2024

HORA 07:21:31

HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	OCASIONAL
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	GYM DIARIO
SUS. SICOACTIVAS	NO		
OFICIOS EXTRAS	NO		

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS. 2 DOSIS DE ASTRAZENECA Y PFIZER
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 68 TALLA 148 I.M.C. 31.0 ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 78 RESPIRACION X MIN 16
TENSION ARTERIAL 118/78	PERIMETRO ABDOMINAL 83	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NE
AGUDEZA VISUAL	20/20 AO AVL	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	LIMITACIÓN FLEXION MTC FALAG 2-3-4-5 MANO IZQ, AGARRE Y FUERZA ALTERAD
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	NORMAL
LARINGE	NE	PALPACION COLUMNNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNNA	NORMAL
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NERVIOSO	NORMAL
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NE	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RTIMICOS NO SOPLOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	TATUAJES
RUIDOS RESPIRATORIOS	NO AGREGADOS	CICATRICES PIEL	DORSO MANO IZQ
MASAS ABDOMEN	NO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/08/2024

HORA 07:21:31

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA O.D.ASTIGMATISMO - O.I.ASTIGMATISMO Visión Cromatica Ishihara Normal - PAUSA ACTIVA CADA 20 MINUTOS.

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNANO REALIZADO

ECG/EKG NO REALIZADO

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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : NINGUNA

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

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL,CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INGRESA AL SVE Biomecánico

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



LEIDY JOHANA CASTRO QUINTANA.

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

LEIDY JOHANA CASTRO QUINTANA
CC : 1092354495