

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/07/2025 HORA 09:45:28

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

|   |                                 |                                |   |   |
|---|---------------------------------|--------------------------------|---|---|
| <b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR                    |                                 |                                |   |  |
| <b>NOMBRE</b> LISBETH TATIANA VILLANUEVA MENDEZ   |                                 |                                |   |   |
| CC : 1092338969                                   | <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO     |                                | <b>GENERO</b> F                           |   |
| <b>EDAD</b> 19                                    | <b>F. NACIMIENTO</b> 13/11/2005 | <b>LUGAR</b> CUCUTA            | <b>RH</b> O+                              |   |
| <b>DIRECCION</b> CALLE 8 # 12-16 BARRIO GRANALOTE |                                 |                                | <b>ESTRATO</b> 3                          |   |
| <b>TELEFONO</b> 3203254902                        |                                 | <b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A) |   |   |
| <b>NIVEL EDUCATIVO</b> TÉCNICO                    |                                 | 0                              | <b>AREA</b> OPERATIVA                     |   |
| <b>CARGO</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA               |                                 | <b>HIJOS</b> 0                 | <b>RESPONDE</b> JOSE VILLANUEVA - PADRE - |   |
| <b>EPS</b> NUEVA EPS                              |                                 | <b>ARL</b> OTRO                | <b>AFP</b> 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

|                       |    |                      |    |                   |    |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| <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> | NO |

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILAR DE ENFERMERIA

### 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

|                                       |                                      |                              |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <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       | DESCRIPCION : NIEGA          |
| <b>RESPIRATORIO</b> NORMAL            | <b>GENITOURINARIA</b> NORMAL         |                              |

### GINECOBSTETRICOS

|                              |                            |  |                     |                   |                   |
|------------------------------|----------------------------|--|---------------------|-------------------|-------------------|
| <b>MENARQUIA</b> 12          | <b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR | <b>GESTACIONES</b> 0                     | <b>PARTOS</b> 0     | <b>CESAREAS</b> 0 | <b>ABORTOS</b> 00 |
| <b>ECTOPICOS</b>             | <b>HIJOS VIVOS</b> 0       | <b>F. ULTIMO PARTO</b> / /               | <b>PLANIFICA</b> NO |                   |                   |
| <b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> / | <b>RESULTADO</b>           | <b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 07/07/2025 |                     |                   |                   |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 10/07/2025

HORA 09:45:28

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 3  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

|                         |                        |                      |                    |         |                |                      |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------------|
| PESO 39                 | TALLA 152              | I.M.C. 16.8          | ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 79 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 110/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 61 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO            | SPO2%   | 97             |                      |

### EXAMEN FISICO

|                        |              |                         |                             |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA                 | NORMAL       | CICATRICES              | NORMAL                      |
| 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 |                         |                             |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 10/07/2025 HORA 09:45:28

### EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA NO REALIZADO

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 : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS.

INGRESA AL SVE N/A

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



EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

Villanueva mendez

LISBETH TATIANA VILLANUEVA MENDEZ

CC : 1092338969