

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 06/08/2025 HORA 09:08:05

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|--|---------------------------------|---|------------------------------|
| EMPRESA 901513336-1 LOGISTICA E INVERSIONES JD SAS | |  | |
| NOMBRE EDELY ANDREINA RODRIGUEZ SOTO | | | |
| PPT : 3627016 | DE BOGOTA | | GENERO F |
| EDAD 40 | F. NACIMIENTO 13/06/1985 | | LUGAR VALENCIA - VZLA |
| DIRECCION AVENIDAS 14 # 10-01 BARRIO CECILIA CASTRO | | | ESTRATO 3 |
| TELEFONO 3222572647 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | | 0 | |
| AREA OPERATIVA | | | |
| CARGO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | | HIJOS 2 | |
| RESPONDE ENDERLY RODRIGUEZ - HIJA - | | | |
| EPS NUEVA EPS | | ARL SURA | |
| AFP OTRO | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| | | | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|--------|------------|------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | 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 | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO | |
| NIEGA | 0 | N/A | N/A | |
| NO REPORTA | 0 | N/A | N/A | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| ALERGICO | NO | PATOLOGICO | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : colecistectomia amigadalectomia 1 cesarea
HTA tratada

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|------------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : MADRE Y PADRE |
| 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 11 | AÑOS CICLOS | REGULAR | GESTACIONES 2 | PARTOS 1 | CESAREAS 1 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO 08/03/2015 | | PLANIFICA NO | | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA/ / | | RESULTADO | | F. ULTIMA MENSTRUACION 08/07/2025 | | |
| | | | | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 06/08/2025

HORA 09:08:05

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID NO VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------|----------------------|
| PESO 70 | TALLA 158 | I.M.C. 28.0 | ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 83 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 120/75 | PERIMETRO ABDOMINAL 86 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% | 97 | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | USA LENTES | 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 06/08/2025 HORA 09:08:05

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 : HEMOCLASIFICACION FACTOR RH 0 O POSITIVO,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; 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, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR. CONTROL POR PROGRAMA DE CRONICOS DE SU EPS

INGRESA AL SVE Cardiovascular Visual 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

EDELEY ANDREINA RODRIGUEZ SOTO

PPT : 3627016