

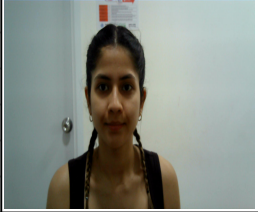
# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/11/2025 HORA 09:47:38

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

## IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR				
<b>NOMBRE</b> KAROL YULIANA GRIMALDO ARIAS				
CC : 1005000064	<b>DE</b> VILLA ROSARIO		<b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 22	<b>F. NACIMIENTO</b> 09/05/2003	<b>LUGAR</b> VILLA ROSARIO	<b>RH</b> O+	
<b>DIRECCION</b> EDIFICIO TORRES DEL ESTE APTO 903B			<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b> 3105810902		<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		<b>0</b>	<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA	
<b>CARGO</b> ADMINISTRATIVO		<b>HIJOS</b> 0	<b>RESPONDE</b> ADELAIDA ARIAS - MADRE -	
<b>EPS</b> SANITAS		<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>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : cirugia de estrabismo

DESCRIPCION DE LA TAREA : ADMINISTRATIVO

## 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> 14	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 0	<b>PARTOS</b> 0	<b>CESAREAS</b> 0	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 0	<b>F. ULTIMO PARTO</b> / /	<b>PLANIFICA</b> SI	<b>METODO</b> INYECTABLES	
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> / /	<b>RESULTADO</b>	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 02/11/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/11/2025 HORA 09:47:38

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 2  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 54 TALLA 162 I.M.C. 20.5 ESTADO NUTRICIONAL Normal PULSO X MIN 89 RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 110/70 PERIMETRO ABDOMINAL 68 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 NORMAL NERVIOSO	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	3 TATUAJES
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/11/2025 HORA 09:47:38

## 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
PSICOSENSOMETRICA
C. MOTRIZ
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 :

IMPRESION DIAGNOSTICA : H509 ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR, VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

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

C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

Karol Grimaldo

KAROL YULIANA GRIMALDO ARIAS

CC : 1005000064