

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 23/10/2025 HORA 06:31:25

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

| | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------|---------------|--------------------------------|----|---|
| EMPRESA 1092340459-0 ANGELICA MARIA SUAREZ CORREDOR - CASA LINDA DE LA VILA | | | | | |  |
| NOMBRE LUZ ESTHER ARENAS MENDOZA | | | | | | |
| CC : 1092352830 | DE VILLA ROSARIO | GENERO | F | | | |
| EDAD 32 | F. NACIMIENTO 11/02/1993 | LUGAR | VILLA ROSARIO | RH | O+ | |
| DIRECCION CARRERA 9 # 9-13 BARRIO EL PARAMO | | | | ESTRATO | 3 | |
| TELEFONO 3212049200 | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | | | | | |
| NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA | 0 | AREA OPERATIVA | | | | |
| CARGO SERVICIOS VARIOS | | HIJOS | 2 | RESPONDE LUZ MENDOZA - MADRE - | | |
| 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 |
| 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 : 2 cesareaeas pomeroy

DESCRIPCION DE LA TAREA : SERVICIOS VARIOS

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 13 | AÑOS CICLOS | REGULAR | GESTACIONES 3 | PARTOS 0 | CESAREAS 2 | ABORTOS 1 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 0 | F. ULTIMO PARTO // | | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA / | RESULTADO | | | F. ULTIMA MENSTRUACION | 21/10/2025 | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 23/10/2025 HORA 06:31:25

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 52 TALLA 154 I.M.C. 21.9 ESTADO NUTRICIONAL | NORMAL | PULSO X MIN 86 | RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL | PERIMETRO ABDOMINAL 76 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|---------------------------|--------------|----------------------------|---------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | DE CIRUGIAS |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | NORMAL | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| | | PHANEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | NORMAL |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | NORMAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NORMAL 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 EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 23/10/2025 HORA 06:31:25

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 : 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
C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024



Luz Esther Arenas Mendoza
CC : 1092352830