

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/11/2024 HORA 10:19:14

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE JULIO CESAR PEÑA JAIMES				
CC : 88190360	DE VILLA ROSARIO		GENERO M	
EDAD 50	F. NACIMIENTO 02/07/1974		LUGAR CHINACOTA	RH O+
DIRECCION CALLE 11A # 12-89 BARRIO EL PARAMO - V/R			ESTRATO 1	
TELEFONO NO TIENE - 3196085725			ESTADO CIVIL SEPARADO(A)	
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA		5	AREA OPERATIVA	
CARGO OFICIAL		HIJOS 1	RESPONDE CESAR PEÑA - HIJO	
EPS NUEVA EPS		ARL	AFP COLPENSIONES	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
12 AÑOS	INDEPENDIENTE	CONSTRUCCION	SI	SI	SI	NO	SI	SI
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

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

OBSERVACIONES : ALERGICO A LA DIPIRONA Y PENICILINA. NIEGA OTRO ANTECEDENTE

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

### ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : 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 : MADRE	OTROS :

### 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 : ASINTOMATICO, CONVIVE CON HERMANO	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/11/2024

HORA 10:19:14

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.*	ESTADO NUTRICIONAL	1 PULSO X MIN 1 RESPIRACION X MIN 1
TENSION ARTERIAL 1	PERIMETRO ABDOMINAL 1	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 1

### 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 NORMAL NERVIOSO	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/11/2024 HORA 10:19:14

## 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 :

OBSERVACIONES : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA;

RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA DISCOPATIA LUMBAR + RADICULOPATIA, CON DEGENERACION DE DISCOS LUMBARES, GENERANDO DETERIORO PROGRESIVO DE LA MOVILIDAD Y DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR, CON APOYO PERMANENTE DE MULETAS, AUMENTO DE POLIGONO DE SUSTENTACION, CON TRASTORNO DE ESTABILIDAD Y EQUILIBRIO, CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, Y PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, SEMIDPENDIENTE PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.

INGRESA AL SVE N/A

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

*Angela Barrios Rojas*

*Julio Cesar Peña Jaimes*

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

JULIO CESAR PEÑA JAIMES  
CC : 88190360