

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/10/2025 HORA 07:20:12

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> MARIANGEL RUIZ RIVA			
CC : 1091395896	DE VILLA DEL ROSARIO		<b>GENERO</b> F
<b>EDAD</b> 21	<b>F. NACIMIENTO</b> 09/11/2003		<b>LUGAR</b> TACHIRA - VENZUELA
<b>DIRECCION</b> CARRERA 8 # 2N-33 BARRIO SANTANDER VILLA DEL ROSARIO			<b>ESTRATO</b> 3
<b>TELEFONO</b> 3142958690			<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> TÉCNICO		<b>0</b>	
<b>CARGO</b> GESTOR COMUNITARIO		<b>HIJOS</b> 0	
<b>EPS</b> NUEVA EPS		<b>ARL</b> OTRO	
<b>RESPONDE</b> MARIA RUIZ - MADRE -		<b>AFP</b> OTRO	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
0	NO REFIERE	PRIMER EMPLEO	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>	SI	<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 : ALERGIAS: IBUPROFENO

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUXILIAR GESTION

### 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 : ASINTOMATICA; CONVIVE CON MADRE Y HERMANO 1
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 15	<b>AÑOS CICLOS</b> IRREGULAR	<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> IMPLANTE	
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> 15/06/2023	<b>RESULTADO</b> NORMAL	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 15/09/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/10/2025 HORA 07:20:12

## HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS, VACUNAS COVID 1  
VACUNAS

## REVISION POR SISTEMAS

PESO 57 TALLA 163 I.M.C. 21.4 ESTADO NUTRICIONAL Normal PULSO X MIN 86 RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 118/75 PERIMETRO ABDOMINAL 71 HEMISFERIO DOMINANTE ZURDO SPO2% 97

## EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
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 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	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

