

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/07/2025 HORA 11:03:12

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 0000 PARTICULAR				
NOMBRE JUAN PABLO VALERO BRICEÑO				
CC : 1092359117	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO M	
EDAD 29	F. NACIMIENTO 25/11/1995		LUGAR VILLA DEL ROSARIO	RH O+
DIRECCION CALLE 9 NUMERO 6-22 BARRIO LOMITAS VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3	
TELEFONO 3166278547	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)			
NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0	AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO CONTRATISTA	HIJOS 0	RESPONDE MIGDALIA VALERO- MADRE -		
EPS NUEVA EPS	ARL OTRO	AFP PORVENIR		

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P		
6 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	CONTRATISTA	SI	NO	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			
ACCIDENTE 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	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	SI	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : APENDICECTOMIA 2020 , CIRCUNSCICION. NIEGA OTROS ANMTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : CONTRATISTA

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 : ASINTOMATICOS	
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 15/07/2025

HORA 11:03:12

HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	OCASIONAL
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	TROTAR
SUS. SICOACTIVAS	NO		
OFICIOS EXTRAS	NO		

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS. DICE TENER DOS DOSIS MODERNA
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 79	TALLA 168	I.M.C. 27.9	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 87	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 130/70			PERIMETRO ABDOMINAL 95		HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 97

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	FID
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	OI 210/100 OD 20/80	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	PINRLA	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo	Izq. Negativo
PHANEL		Der. Negativo	Izq. Negativo
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NO
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	
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RSCSRS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	BIEN VENTILADOS	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NO
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 15/07/2025 HORA 11:03:12

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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

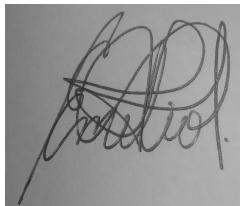
OBSERVACIONES : SE REMITE A VALORACION OPTOMETRICA EN AL EPS

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; H527 DEFECTO REFRACTIVO VISUAL R635 SOBREPESO

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.

INGRESA AL SVE Visual

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

JUAN PABLO VALERO BRICEÑO
CC : 1092359117