

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 24/10/2025 HORA 14:43:00

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

EMPRESA		001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO							
NOMBRE		EDWIN ALEXANDER BONILLA RAMIREZ							
CC : 1094708196		DE VILLA DEL ROSARIO				GENERO	M		
EDAD	19	F. NACIMIENTO	10/06/2006			LUGAR	VILLA DEL ROSARIO	RH	AB+
DIRECCION		CARRERA 5 # 4N-45 BARrio SANTANDER				ESTRATO		3	
TELEFONO	3160522467	ESTADO CIVIL				SOLTERO(A)			
NIVEL EDUCATIVO		PRIMARIA	0	AREA OPERATIVA					
CARGO		DISCAPACITADO	HIJOS	0	RESPONDE				
EPS	COOSALUD	ARL	AFP	OTRO					

### ANTECEDENTES LABORALES

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		
<b>ENFERMEDAD LABORAL</b>						<b>TIPO</b>		<b>CALIFICADA</b>			
NIEGA						N/A		NO			
<b>ACCIDENTE DE TRABAJO</b>			DIAS I.	<b>TIPO</b>		<b>LESION Y PARTE DEL CUERPO</b>					
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	NO	NO REFIERE	NO
OBSERVACIONES : NINGUNA					
DESCRIPCION DE LA TAREA : NINGUNA					

### 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		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 24/10/2025 HORA 14:43:00

### HABITOS

No Fuma
ALCOHOL NO
DEPORTE NO
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 CARA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
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	
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  
EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

**FECHA 24/10/2025 HORA 14:43:00**

**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 :

OBSERVACIONES : PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS CON DIAGNOSTICOS RETRASO MENTAL LEVE CON DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NO REALIZA CALCULOS SENCILLOS NO RETIENE INFORMACION.

IMPRESION DIAGNOSTICA : F318 OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES;

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 N/A

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



NO

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO  
C.C. 1093779746

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
REG. MÉDICO 1093779746 - LICENCIA S.O.3368

EDWIN ALEXANDER BONILLA RAMIREZ  
CC : 1094708196