



FECHA 20/04/2016

## **IDENTIFICACION**

EMPRESA 807008252-3 CALIDAD TOTAL S.A.S						
NOMBRE RAMON ANDRES NIÑO PARADA						
CEDULA 1090438880	DE CUCUTA	GENERO	M			
EDAD 24	F. NACIMIENTO 09/02/1991	LUGAR	CUCUTA			
DIRECCION MANZANA M TORRE A APATAMENTO 411 CIUDAD RODEO						
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3184104053	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)				
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		11	AREA OPERATIVA			
CARGO PORTERO						
EPS SALUDCOOP	ARL LA EQUIDAD	AFP PROTECCION				



## **ANTECEDENTES LABORALES**

## **EXPOSICION A RIESGOS**

ANTECEDENTES LABORALES		EXPOSICION A RIESGOS							
TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION		F	Q	BM	B	S	P
2 AÑOS		SERVICIOS GENERALES		SI	NO	SI	SI	SI	NO
1 AÑO		UXILIAN DE PLANTA DE CERAMICA		NO	NO	NO	NO	NO	NO
				NO	NO	NO	NO	NO	NO

## **ENFERMEDAD LABORAL**

TIPO

CALIFICADA

ENFERMEDAD LABORAL	TIPO	CLASIFICACIÓN	
NIEGA		NO	
ACIDENTE DE TRABAJO	DIAS I.	TIPO	LESIÓN Y PARTE DEL CUERPO
VARIOS MACHUQUINOS LEVES	S	Corte	Lumbalgia y dolor de espalda

## **ANTECEDENTES FAMILIARES**

ANTECEDENTES FAMILIARES			
HIPERTENSION MADRE	CANCER NIEGA	T.B.C.	NIEGA
CARDIOPATIAS NIEGA	ASMA NIEGA	OSTEOMUSCULARES	NIEGA
DIABETES NIEGA	VARICES MADRE	SINDROME CONVULSIVONIEGA	
ALERGIAS NIEGA	ARTRITIS NIEGA	PSIQUIATRICOS	NIEGA
ACV NIEGA	OTROS NIEGA		

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

<b>ALERGICO</b>	NO	<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>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

#### **OBSERVACIONES HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA // NIEGA OTROS**

D. DE LA TAREA PORTERO, ABRIR Y CERRAR PUERTA DE COLEGIO

## **INMUNIZACIONES - VACUNAS**

## **REVISIÓN POR SISTEMAS**

<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b>	NORMA	<b>METABOLICO / ENDOCRINO</b>	NORMA	<b>PIEL Y ANEXOS</b>	NORMA
<b>NEUROLOGICO / MENTAL</b>	NORMA	<b>MUSCULO ESQUELETICO</b>	NORMA	<b>HEMATOPOYETICO</b>	NORMA
<b>CARDIOVASCULAR</b>	NORMA	<b>GASTROINTESTINAL</b>	NORMA		
<b>RESPIRATORIO</b>	NORMA	<b>GENITOURINARIA</b>	NORMA		

FECHA 20/04/2016

**HABITOS**

Fumador	REGULARIDAD	3/ DIA	TIEMPO	3 AÑOS
ALCOHOL	NO	REGULARIDAD	SUS. SICOACTIVAS NO	REGULARIDAD
DEPORTE	SI	REGULARIDAD FUTBOL	OFICIOS EXTRAS NO	CUALES

**REVISION**

PESO 58 TALLA 175 I.M.C. 18.9	ESTADO NUTRICIONAL	Normal	PULSO X MIN 78	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 115/80	PERIMETRO ABDOMINAL 73		HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO

**EXAMEN FISICO**

CABEZA CARA	Normal	MOVIL. CUELLO	Normal	VARICES	TELANGIECTASIA
PARPADOS	Normal	TIROIDES	Normal	INSP. MIEMBROS INF	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	Normal	INSP. TORAX SENOS	Normal	ESTRUC. COLUMNA	Normal
PUPILAS, CONJUNTIVAS	Normal	RUIDOS CARDIACOS	Normal	INSPE. COLUMNA	Normal
FOSAS NASALES	Normal	RUIDOS RESPIRATORIOS	Normal	PALPACION COLUMNA	Normal
TABIQUE	Normal	MASAS ABDOMEN	Normal	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
DIENTES	Normal	HERNIAS ABDOMEN	Normal	SISTEMA NERVIOSO	Normal
LENGUA	Normal	CICATRICES	Normal	COORDINACION	Normal
FARINGE	Normal	GENITALES	Normal	REFLEJOS TENDINOSOS	Normal
LARINGE	Normal	REGION INGUINAL	Normal	ESFERA MENTAL	Normal
AMIGDALAS	Normal	INSP. MIEMBROS SUP	NORMAL	COLOR Y TEXT. PIEL	Normal
OIDOS	Normal	TINNEL Der. Negativo	Izq. Negativo	CICATRICES PIEL	INGUINAL
		PHANEL Der. Negativo	Izq. Negativo	MASA PIEL	Normal

**EXAMENES PARA CLINICOS Y DE LABORATORIO**

AUDIOMETRIA	OTROS EXAMEN FISICO COMPLETO DE CADA ORGANO Y SISTEMAS, CON ENFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES, PRUEBA TINNEL, PHALEN, Y FILKESTEIN, HOMBROS,
OPTOMETRIA	
ESPIROMETRIA	
PSICOLOGIA	
RX TORAX	
RX COLUMNA	
ECG/EKG	

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

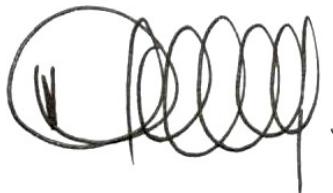
DIAGNOSTICO 1- TELANGIECTASIAS LEVE MID

OBSERVACIONES

**RECOMENDACIONES** MANTENER BUENA HIDRATACION- EDUCACION POSTURAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS - ESTIRAMIENTO MUSCULAR DURANTE LA JORNADA - USAR EPP SEGUN PERFIL DE CARGO - AUTOCUIDADO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

INGRESA AL SVE Biomecánico

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



DIANA MILENA OCHOA RODRIGUEZ  
REGISTRO MEDICO 25723  
LICENCIA S.O. 001142



RAMON ANDRES NIÑO PARADA  
C.C. 1090438880