



HISTORIA MEDICA LABORAL EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 17/08/2022 HORA

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 900952025-3 JCPLAST SAS								
NOMBRE CRISTIAN DAVID LUCENA HERNANDE								
CC : 869302	DE BOGOTA D.C			GENERO M				
EDAD 26	F. NACIMIENTO 23/08/1995	LUGAR ESTADO LARA - VENEZUELA	RH NI					
DIRECCION CALLE 6 17-172 LOMA DE BOLIVAR				ESTRATO 3				
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3177090849	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)						
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		9	AREA OPERATIVA					
CARGO AYUDANTE			HIJOS 0	RESPONDE 3143758497 - PAREJA - LUISA				
EPS NUEVA EPS		ARL SURA	AFP OTRO					

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	F	Q	BM	B	S	P
7 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	AYUDANTE	SI	NO	SI	SI	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
NIEGA	0	N/A
NO REPORTA	0	N/A

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA; FISURA MUÑECA DERECHA EN LA INFANCIA/INMOVILIZACIÓN CON YESO. NIEGA OTROS ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : AYUDANTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : MADRE
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA
ASMA : MADRE	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 : ASINTOMÁTICO	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		



HABITOS

Fumador	REGULARIDAD 2 CIG/DIA	TIEMPO DESDE LOS 16 A
ALCOHOL	SI REGULARIDAD NIEGA	
DEPORTE	SI REGULARIDAD CAMINATA INTERDIARIO	
SUS. SICOACTIVAS	NO	
OFICIOS EXTRAS	NO	

INMUNIZACIONES REFIERE 1 DOSIS DE VACUNA COVID-19, NO SABE EL NOMBRE - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 90 TALLA 170 I.M.C. 31.1 ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 87 RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 110/74	PERIMETRO ABDOMINAL 108	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 98

EXAMEN FISICO

CABEZA CARA	NORMAL	CICATRICES	NO
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	20/20 AO VISION LEJANA	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NASALES	NORMAL	TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo	Izq. Negativo
PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo			
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NORMAL
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMN	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMN	NORMAL
LARINGE	NE	PALPACION COLUMN	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMN	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 NO SOPLOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	EN ACP SIN AGREGADOS	CICATRICES PIEL	INGUINAL DERECHA
MASAS ABDOMEN	AUMENTO PANICULO ADIPOSO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	MINIMA PROTUSIÓN UMBILICAL A VALVASA, NO DOLOR		



EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA AUDICION NORMAL BILATERAL - NO REFIERE ANTECEDENTES AUDITIVOS RELEVANTES.

OPTOMETRIA NO REALIZADO

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNA ESPONDILOLISIS Y ESPONDILOLISTESIS GRADO 2 L5/S1.

ECG/EKG NO REALIZADO

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO 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 : - CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ASINTOMÁTICO

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; E669 OBESIDAD GRADO 1; M430 ESPONDILOLISIS; M431 ESPONDILOLISTESIS GRADO 2 L5/S1

RECOMENDACIONES : SI REALIZA MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEXOEXTENSIÓN O POSTURAS PROLONGADAS > 2 HORAS DE COLUMNA LUMBAR REALICE PAUSAS ACTIVAS COMPENSADORAS. EVITAR MOVIMIENTO DE HIPERROTACIÓN DE COLUMNA LUMBAR ASOCIADO A LEVANTAMIENTO DE CARGAS HASTA 12.5 KG. UTILICE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESPECÍFICOS PARA SU LABOR, IMPLEMENTE UNA ADECUADA HIGIENE Y CAMBIOS POSTURALES ACOREDES A SU LABOR. FOMENTE EL AUTOCUIDADO Y ESTABLEZCA HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. // CONTROL NUTRICIONAL PARA REGULAR PESO CORPORAL.

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO

INGRESA AL SVE Biomecánico

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

RUBY LOZADA

Cristian

**RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1030643060 LICENCIA S.O. 1359**

**CRISTIAN DAVID LUCENA HERNANDE
CC : 869302**