

HISTORIA MEDICA LABORAL

EXAMEN PERIODICO

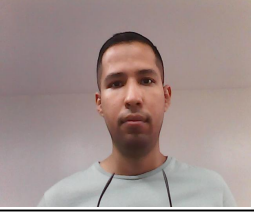
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 06/11/2021 HORA 10:24:21

IDENTIFICACION

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

| | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------------------------|
| EMPRESA 900226715-3. COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.-COMYLAB CENTER SALUD | |  | |
| NOMBRE LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ | | | |
| CC : 1090438912 | DE CUCUTA | | GENERO M |
| EDAD 30 | F. NACIMIENTO 10/08/1991 | | LUGAR CUCUTA |
| DIRECCION CALLE 17N # 17E-100 NIZA | | | ESTRATO 2 |
| TELEFONO NO TIENE | CELULAR 3118223184 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | | 0 | |
| AREA OPERATIVA | | | |
| CARGO ASISTENTE DE SALUD | | HIJOS 0 | |
| RESPONDE LEONOR | | | |
| EPS SANITAS | ARL OTRO | AFP PROTECCION | |

ANTECEDENTES LABORALES

| | | | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | | |
|--------|------------|--------------------------------|----------------------|----|----|----|----|----|--|
| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | F | Q | BM | B | S | P | |
| 7 AÑOS | COOSALUD | ASISTENTE DE SERVICIOS MEDICOS | 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 |
| 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

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

OBSERVACIONES : -NEUMOTORA/X BULA ESPONTANEO 2018 / TORACOSTOMIA, INFANCIA TCE DERECHO MODERADO/ ,COVID DIC/20

DESCRIPCION DE LA TAREA : ASISTENTE DE SALUD/5 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : NIEGA |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : NIEGA | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : MAMA,SENO | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : NIEGA | OTROS : |

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 : NO REFIERE. NIEGA SÍNTOMAS O CONTACTO CON ENFERMOS RESPIRATORIOS. |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

HABITOS

| | |
|------------------|----------------|
| No Fuma | |
| ALCOHOL | SI REGULARIDAD |
| DEPORTE | NO |
| SUS. SICOACTIVAS | NO |
| OFICIOS EXTRAS | NO |

INMUNIZACIONES PFIZER 2 DOSIS - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|--------|----------------|----------------------|
| PESO 70 | TALLA 180 | I.M.C. 21.6 | ESTADO NUTRICIONAL | Normal | PULSO X MIN 78 | RESPIRACION X MIN 19 |
| TENSION ARTERIAL 115/75 | PERIMETRO ABDOMINAL 80 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% | 98 | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | NORMAL |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | VARICOCELEIZQ GII/NO DOLOR |
| AGUDEZA VISUAL | CORRIGE CON GAFAS | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NAALES | 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 NERVIOSO | NORMAL |
| 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 | NORMOVENTILADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NORMAL | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NORMAL | | |

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 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 : GLICEMIA BASAL 85 , COLESTEROL TOTAL 215 , COLESTEROL HDL 48 , COLESTEROL LDL 151 , TRIGLICERIDO 81 , |

CONCEPTO DE APTITUD : - PUEDE CONTINUAR LABORANDO

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : 1. VARICOCELE IZQ GRADO I 2. -ANTECEDENTE 2018 DE PNEUMOTORAX ESPONTÁNEO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, USO DE LENTES CORRECTIVOS , IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19.

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 PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

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

Tajaira

EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392

LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ

LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ
CC : 1090438912