

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 17/10/2024 HORA 07:19:04

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

|                                                                |                          |                                                                                     |                           |       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|
| EMPRESA 002213 OMAR ORLANDO OCHOA RICO - RESTAURANTE LOS OCHOA |                          |  |                           |       |
| NOMBRE DANIEL XIAODY RUIZ YAO                                  |                          |                                                                                     |                           |       |
| CC : 1127045069                                                | DE VILLA DEL ROSARIO     |                                                                                     | GENERO M                  |       |
| EDAD 19                                                        | F. NACIMIENTO 19/02/2005 |                                                                                     | LUGAR TACHIRA - VENEZUELA | RH A+ |
| DIRECCION CALLE 0 # 6-32 BARRIO SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO  |                          |                                                                                     | ESTRATO 3                 |       |
| TELEFONO 3152622877                                            |                          | ESTADO CIVIL SOLTERO(A)                                                             |                           |       |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO                                  |                          | 5                                                                                   | AREA OPERATIVA            |       |
| CARGO MESERO                                                   |                          | HIJOS 0                                                                             | RESPONDE                  |       |
| EPS NUEVA EPS                                                  |                          | ARL POSITIVA                                                                        | AFP OTRO                  |       |

### ANTECEDENTES LABORALES

|         |            |           | EXPOSICION A RIESGOS |    |    |    |    |    |
|---------|------------|-----------|----------------------|----|----|----|----|----|
| TIEMPO  | EMPRESA    | OCUPACION | F                    | Q  | BM | B  | S  | P  |
| 4 MESES | LOS OCHOA  | MESERO    | 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    | NO | TOXICOS    | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO   | NO | QUIRURGICO    | NO | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : ALERGIAS: BUSCAPINA COMPUESTA QXZ: APENDICECTOMIA EN 2013 - AMIGDALECTOMIA Y TURBINOPLATIA 2016

DESCRIPCION DE LA TAREA : MESERO

### ANTECEDENTES FAMILIARES

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

### 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 : ASINTOMATICO; CONVIVE CON PADRES, HERMANOS, ABUELO 1 Y TIO 1. |        |
| RESPIRATORIO            | NORMAL | GENITOURINARIA         | NORMAL |                                                                             |        |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 17/10/2024

HORA 07:19:04

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| PESO 71 TALLA 177 I.M.C. 22.6 ESTADO NUTRICIONAL NORMAL PULSO X MIN 85 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 115/80 PERIMETRO ABDOMINAL 81 HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO SPO2% 94        |

### EXAMEN FISICO

|                           |        |                                    |        |
|---------------------------|--------|------------------------------------|--------|
| CABEZA<br>CARA            | NORMAL | CICATRICES                         | NORMAL |
| PARPADOS                  | NORMAL | GENITALES                          | NORMAL |
| AGUDEZA<br>VISUAL         | NORMAL | REGION INGUINAL                    | NORMAL |
| PUPILAS<br>CONJUNTIVAS    | NORMAL | INSPECCION<br>MIEMBROS SUP         | NORMAL |
| FOSAS<br>NASALES          | NORMAL | TINNEL Der. Negativo Izq. Negativo |        |
|                           |        | PHANEL Der. Negativo Izq. Negativo |        |
| TABIQUE                   | NORMAL | VARICES                            | NORMAL |
| DIENTES                   | NORMAL | INSPECCION<br>MIEMBROS INF         | NORMAL |
| LENGUA                    | NORMAL | ESTRUCTURA<br>COLUMNA              | NORMAL |
| FARINGE                   | NORMAL | INSPECCION<br>COLUMNA              | NORMAL |
| LARINGE                   | NORMAL | PALPACION<br>COLUMNA               | NORMAL |
| AMIGDALAS                 | NORMAL | ALINEACION COLUMNA                 |        |
| OIDOS                     | NORMAL | SISTEMA NORMAL<br>NERVIOSO         |        |
| MOVIL. CUELLO             | NORMAL | COORDINACION                       | NORMAL |
| TIROIDES                  | NORMAL | REFLEJOS<br>TENDINOSOS             | NORMAL |
| INSPECCION<br>TORAX SENOS | NORMAL | ESFERA<br>MENTAL                   | NORMAL |
| RUIDOS<br>CARDIACOS       | NORMAL | COLOR Y<br>TEXTURA PIEL            | NORMAL |
| RUIDOS<br>RESPIRATORIOS   | NORMAL | CICATRICES<br>PIEL                 | NORMAL |
| MASAS<br>ABDOMEN          | NORMAL | MASA PIEL                          | NORMAL |
| HERNIAS<br>ABDOMEN        | NORMAL |                                    |        |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 17/10/2024 HORA 07:19:04**

### 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 : NINGUNA

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z021 EXAMEN PREEMPLEO;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

**INGRESA AL SVE** N/A

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





**ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238**

**DANIEL XIAODY RUIZ YAO**  
**CC : 1127045069**