

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE EGRESO


ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 04/07/2023 HORA

CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 900118440-0 TEMPORING S.A			
NOMBRE PABLO EMILIO FUENTES GARCIA			
CC : 1090438895	DE CUCUTA		GENERO M
EDAD 31	F. NACIMIENTO 17/08/1991		LUGAR CUCUTA
DIRECCION CALLE 30 F-21 MORICHAL VILLA DEL ROSARIO			RH O+
ESTRATO 3			
TELEFONO NO TIENE	CELULAR 3223115069	ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE	
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		AREA OPERATIVA	
CARGO OPERARIO		HIJOS 2	
EPS NUEVA EPS		RESPONDE 3105730309 - MADRE - ANA	
ARL SURA		AFP PORVENIR	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
4 AÑOS	VARIAS EMPRESAS	GUARDA DE SEGURIDAD	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
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	SI

OBSERVACIONES : NIEGA ANTECEDENTES. NIEGA ATEP

DESCRIPCION DE LA TAREA : OPERARIO // 7 MESES

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 ANORMAL	HEMATOPOYETICO NORMAL
CARDIOVASCULAR NORMAL	GASTROINTESTINAL NORMAL	DESCRIPCION : LUMBAGO DESDE HACE 3 MESES, NO HA CONSULTADO
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 04/07/2023

HORA

HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	SI REGULARIDAD OCASIONAL
DEPORTE	SI REGULARIDAD CICLA
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	NO

INMUNIZACIONES 2D PFIZER - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 104	TALLA 175	I.M.C. 33.9	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 83	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 122/80	PERIMETRO ABDOMINAL 110	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	98	

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NO
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	20/20 AO VL	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	NO
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	NORMAL
LARINGE	NE	PALPACION COLUMNA	DOLOR LEVE EN REG. LUMBAR AL PERCUTIR
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	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	AUMENTO PANICULO ADIPOSO	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 04/07/2023 HORA

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 : NO REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD : - SATISFACTORIO PARA EL EGRESO

OBSERVACIONES : HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LUMBAGO DESDE HACE 3 MESES, NO HA CONSULTADO; SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA EN EL MOMENTO; SE SUGIERE CONTROL MÉDICO OSTEOMUSCULAR EN EPS.// SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN EPS.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL-EGRESO; E669 OBESIDAD G1; M545 LUMBAGO, NO ESPECIFICADO

RECOMENDACIONES : 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

RUBY LOZADA

Fuentes Gable E

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

PABLO EMILIO FUENTES GARCIA
CC : 1090438895