

				Historia Clínica Ocupacional									
				Page 1 of 5									
Ciudad		No aplica			Departamento				Fecha		1/05/20 12:00 AM		
Tipo De Evaluación													
Ingreso				Periódico		X		Egreso				¿Otro, cuál?	
2. Identificación del paciente													
Nombre Completo			Carlos null Chacon null						Tipo	CE	Numero		1010
Género	M	Edad	23	Fecha nacimiento			8/05/20 12:00 AM			Lugar Nacimiento		No aplica	
Estado Civil		UniónLibre		Escolaridad			NINGUNA			Cargo-dependencia		ewfewf	
Dirección Casa		jbkjbkbjb					Teléfono		213213				
EPS	Indefinido				AFP	Inbjlbkjbkbjb				ARL	hvjvjhvj		
3. Historia Laboral													
3.1 Condiciones de trabajo actual													
Nombre de la empresa			dsgdsgsdg					Actividad económica		jbkxbkjbkbkbkj			
Fecha de ingreso		1/05/20 12:00 AM			Antigüedad:		fgdfg		Cargo	bnkjbkbkiubi			
Descripción de tareas o funciones del cargo: oihdoqidhwoihpojpojpojpojpojpojpoj n TNT n ty													
3.2 Condiciones de trabajo previos													
Empresa		Cargo u oficina							Tiempo				
oihoiho		ihoihoihoih							oihoi				
oihoiho		ihoihoihoih							oihoi				

3.3 Antecedentes de accidentes de trabajo o enfermedades laborales						
Ha sufrido accidentes de trabajo? S						
Fecha	Empresa	Causa	Tipo lesión	Parte Afectada	Incapacidad	Secuelas
30/04/20 07:00 PM	guigi	null	iugiugig	null	iugiugig	iugi

		Historia Clínica Ocupacional				
	Page 2 of 5					
Fecha	Empresa	Causa	Tipo lesión	Parte Afectada	Incapacidad	Secuelas
30/04/20 07:00 PM	iohohioh	null	oihohoi	null	oihoih	oihoih

Tiene alguna enfermedad laboral?: S				
Fecha	Empresa	Diagnóstico	Recomendaciones-reubicación	Indemnización
30/04/20 07:00 PM	joihoi	hoihoihoh	oihohoh	oihoiho
30/04/20 07:00 PM	ohoih	ohiohoi	hoihoihoi	oihoih

3.4 Exposición a factores de riesgo			
Empresa	Factores de riesgo	Tiempo	Medidas de control
iohohi	hoihoihoih	oihoihoihoih	oihoiho
jopjpoj	ojpojpoj	pojppjo	jpojpoj

4. Motivo de consulta y enfermedad actual
ojpojpojpoj

5. Antecedentes

5.1 Personales:

- A. Patológicos

SI

Cuál (es) ?::regerg
- B. Quirúrgicos

SI

Cuál (es) ?::ergerg
- C. Farmacológicos

SI

Cuál (es) ?::reregerg
- D. Alérgicos

SI

Cuál (es) ?::regerger
- E.Traumáticos

SI

Cuál (es) ?::regregre
- F. Tóxicos

SI

Cuál (es) ?::rregerg
- G. Hospitalarios

NO

Cuál (es) ?::
- H. Inmunológicos

NO

Cuál (es) ?::
- I. G/O
- I. G/O

5.2 Familiares

SI

Cuál (es) ?::ifgif

5.3 Estilos de vida:

- A. Tabaquismo

SI

Frecuencia:ifiuf

Años de hábito:5

Exfumador:NO
- B. Consumo de alcohol

SI

Frecuencia:bkjbkj
- C. Realización de actividad

SI

Frecuencia:guigiug

Tipo:jhvcjv
- D. Actividades extralaborales

hvjhvjhvjhvjh

6. Revisión por sistemas

jhvjhvjh

7. Examen Físico

Tensión arterial: 9.0

Frecuencia cardiaca: 9.0

Frecuencia respiratoria: 9.0

SatO2: 9.0

Peso: 9.0

Talla: 9.0

IMC: 9.0

Lateralidad: DIESTRO

Cabeza y Cuello	ugiugi
Tórax	giug
Abdomen	iug

		Historia Clínica Ocupacional		
	Page 4 of 5			
Genitourinario	iug			
Columna	iug			
Miembros superiores e inferiores	iu			
Osteomuscular	giugi			
Neurológico	giugiug			
Piel y flanderas	iug			
8. Paraclínicos				
Examen	Fecha	Resultado		
jcvjycuyc	30/04/20 07:00	kuvgiugv		
ljbkjbjk	30/04/20 07:00	kgiug		

9. Impresión diagnóstica	
0-COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERA E O1, BIOTIPO EL TOR	
0-COLERA NO ESPECIFICADO	
10. Concepto	
CON HALLAZGOS QUE GENERAN RECOMENDACIONES	
11. Recomendaciones	
Recomendaciones médicas (remisiones, tratamientos):	
ugiugiug	

		Historia Clínica Ocupacional	
	Page 5 of 5		
Recomendaciones ocupacionales (uso de EPP, ingreso a SVE, recomendaciones, reubicaciones): khvhv			
Hábitos y estilos de vida saludables: hvjhv			