

## EXAMEN MEDICO

EMPRESA: [REDACTED]

DATOS PERSONALES		FECHA:
NOMBRE:	[REDACTED]	EDAD: 31
LUGAR DE NACIMIENTO:	QUERETARO QRO	NACIONALIDAD: MEXICANA
ESTADO CIVIL:	CASADO	TELÉFONO: 9818185024
DIRECCIÓN:	VILLAS DEL TULE # 380 FELIPE CARRILLO PUERTO QRO	SEXO: FEMENINO
		FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1993
		ESCOLARIDAD: PREPARATORIA

### HISTORIA LABORAL

PUESTO SOLICITADO:	OPERADOR	ÁREA:	ENSAMBLE
ÚLTIMO EMPLEO 1:	ANTARES	PUESTO:	OPREADOR DE PODUCCION
FACTOR RIESGO:	ERGONOMICO, FISICO	ANTIGÜEDAD:	1 SEMANA
ÚLTIMO EMPLEO 2:	KELLOGS	PUESTO:	OPERADOR DE PRODUCCION
FACTOR RIESGO:	ERGONOMICO, QUIMICO, FISICO	ANTIGÜEDAD:	6 AÑOS
ANTECEDENTES DE ACCIDENTES LABORALES / ENFERMEDADES PROFESIONALES:			
ESPECIFIQUE: PREGUNTADO Y NEGADO			

### ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

DIABETES:	NEGADOS	HAS:	MADRE	EPILEPSIA:	NEGADOS	CARDIOPATIA:	NEGADOS
RENALES:	NEGADOS	ASMA:	NEGADOS	CANCER:	NEGADOS	MENTALES:	NEGADOS
OTRAS:	PREGUNTADO Y NEGADO						

### ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS Y TOXICOMANÍAS

ALCOHOL:	SI	EDAD DE COMIENZO:	20	FRECUENCIA:	OCASIONAL
¿SUSPENDIDO?:	NO	TIEMPO SUSPENDIDO:	NA		
TABACO:	NEGADO	EDAD DE COMIENZO:	0	FRECUENCIA:	N/A
¿SUSPENDIDO?:	SI	TIEMPO SUSPENDIDO:	NA	CIGARROS/DÍA:	0
DROGAS/ESTIMULANTES:	NEGADO	ESPECIFIQUE:	NA	ÚLTIMO CONSUMO:	NA
EJERCICIO:	SI	CARDIO		FRECUENCIA:	2 VECES POR SEMANA
ALIMENTACIÓN:	REGULAR	GRUPO Y RH:	A+		
TATUAJES:	NEGADO	ESPECIFIQUE:	NA		
TX. MEDICO ACTUAL:	PREGUNTADO Y NEGADO				

### ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

DIABETES:	NEGADO	ASMA:	NEGADO	FRACTURAS:	NEGADO
HAS:	NEGADO	ALERGIAS:	NEGADO	CIRUGIAS:	NEGADO
CANCER:	NEGADO	PAROTIDITIS:	NEGADO	TRANSFUSIONES:	NEGADO
CARDIOPATIAS:	NEGADO	DERMATITIS:	NEGADO	HERNIAS:	NEGADO
BRONQUITIS:	NEGADO	VARICES:	NEGADO	HEMORROIDES:	NEGADO
NEUMONIAS:	NEGADO	HEPATITIS:	NEGADO	TRAUMATISMOS:	NEGADO
TUBERCULOSIS:	NEGADO	RENALES:	NEGADO	PAT. C. VERTEBRAL	NEGADO
EXATEMATICAS:	SI	EPILEPSIA:	NEGADO	GINECOLOGICOS:	NEGADO
PSIQUIATRICAS:	NEGADO	VERTIGO:	NEGADO	ENF. TRANS. SEXUAL	NEGADO
TIFOIDEA:	NEGADO	DESMAYOS:	NEGADO	ENDOCRINOPATIAS:	NEGADO
COLITIS:	NEGADO	GASTRITIS:	NEGADO	MIGRAÑA:	NEGADO

OTRAS: PREGUNTADO Y NEGADO

ESPECIFIQUE: VARICELA INFANCIA

### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

MENARCA:	14	I.V.S:	19	V.S.A.:	ACTIVA
FUM:	24/03/2025	RITMO:	28 X 3-4 DIAS	M.P.F.:	DE BARRERA
D.O.C.:	2024	GESTA:	N/A	PARTO:	0
CESAREA:	0	ABORTO:	0	F.U.P./F.U.C.:	

EXPLORACION AUTOEXPLORACION MENSUAL  
MAMARIA: \_\_\_\_\_

### INMUNIZACIONES:

RUBEOLA:	INFANCIA	SARAMPION:	INFANCIA	TOXOIDE TETANICO:	2021
NEUMOCOCO:	INFANCIA	INFLUENZA:	2024	HEPATITIS B:	INFANCIA
OTRA:	COVID 19 3 DOSIS ASTRAZENECA, PFIZER	PROXIMA DOSIS:	ESQUEMA COMPLETO		

### SOMATOMETRIA / SIGNOS VITALES

TA/mmHg:	110/60	F.C / min:	78	F.R. / min:	17	T:	36.5
PESO / Kg:	58.50	TALLA / m:	1.63	IMC:	22.02	COMPLEXION:	NORMAL

### AGUDEZA VISUAL

VISION LEJANA:	O.D.:	20/30	O.I.:	20/70	REFLEJOS:	Presentes y Normoreflexicos
VISION CERCANA:	O.D.:	.75	O.I.:	.75	TEST ISHIHARA:	NORMAL
LEJANA CORREGIDA:	O.D.:	20/20	O.I.:	20/20	CAMPIMETRIA:	NA
CERCANA CORREGIDA:	O.D.:	0.5	O.I.:	0.5		

## EXPLORACIÓN FÍSICA GENERAL

<b>NEUROLOGICO :</b>	Alerta, orientado en tiempo, lugar y espacio. Lenguaje y marcha normal.	
<b>CABEZA:</b>	Cráneo normocéfalo, con adecuada implantación de cabello.	
<b>PIEL Y FANAREAS:</b>	Sin datos de palidez, cianosis, sin tatuajes, sin perforaciones.	
<b>OIDOS:</b>	C.A.D: Permeable, MT integra, cono luminoso	C.A.I: Permeable, MT integra, cono luminoso
<b>OJOS:</b>	Pupilas isocóricas, fondo de ojo sin datos patológicos, sin estrabismo o nistagmus", sin pterigión.	
<b>BOCA:</b>	SARRO	Centrada, dentadura completa
<b>NARIZ:</b>	Alineada, septum alineado, sin datos patológicos.	
<b>FARINGE:</b>	Sin datos patológicos.	
<b>CUELLO:</b>	Corto , Traquea central, sin presencia de masas, no se palpan adenomegalias	
<b>TORAX:</b>	Mesomórfico, movimientos de amplexión y amplexación normales, sin deformidades.	
<b>CORAZON:</b>	Precordio sin datos de soplos o ruidos agregados, Rs cardiacos ritmicos.	
<b>CAMPOS PULMONARES:</b>	Bien ventilados, sin ruidos agregados	
<b>ABDOMEN:</b>	Globoso, blando, depresible, peristalsis presente, no se palpan visceromegalias, , sin datos de abultamientos/hernias.	
<b>GENITOURINARIO:</b>	Giordano Negativo.	
<b>COLUMNA VERTEBRAL:</b>	Clínicamente alineada, sin datos de Radiculopatías	
<b>TEST_DE_ADAM (ESCOLIOSIS):</b>	negativo.	
<b>Ms SUPERIORES:</b>	Integros, fuerza y sensibilidad conservada, sin datos de artrosis, sin datos de radiculopatia, arcos de movilidad normales	
<b>FUERZA MUSCULAR DANIELS:</b>	5 de 5	
<b>Ms INFERIORES:</b>	Integros, sensibilidad conservada, sin radiculopatías, ROTs presentes y normales, pulsos presentes.	
<b>FUERZA MUSCULAR DANIELS:</b>	5 de 5	
<b>CIRCULACIÓN VENOSA:</b>	C0:SIN SIGNOS VISIBLES NI PALPABLES	
<b>ARCO DE MOVILIDAD:</b>	Presentes, normales.	<b>PRUEBA DE FINKELSTEIN:</b> NEGATIVO
<b>TONO MUSCULAR:</b>	Normal.	<b>SIGNO DE TINEL:</b> NEGATIVO
<b>COORDINACION:</b>	Normal.	<b>PRUEBA DE PHALEN:</b> NEGATIVO
<b>TEST DE ROMBERG:</b>	NEGATIVO	<b>PRUEBA DE LASEGUE:</b> NEGATIVO
<b>PRESENCIA DE QUISTE SINOVIAL :</b>	NEGATIVO	
<b>ESPECIFICAR:</b>		

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

<b>ESTADO NUTRICIONAL:</b>	NORMAL	<b>AGUDEZA VISUAL :</b>	DISMINUIDA CORREGIDA
	SARRO	<b>PRESIÓN ARTERIAL :</b>	NORMAL AL MOMENTO DE LA TOMA
<b>SALUD BUCAL:</b>		Sin otros datos patológicos al momento del estudio.	

## APTITUD SEGÚN HALLAZGOS CLÍNICOS

NOTA: La Aptitud de un paciente puede cambiar según los resultados de los estudios paraclínicos del gabinete que realicen aparte del examen médico clínico.

X

CUMPLE con los requerimientos de salud para el puesto propuesto

## RECOMENDACIONES

CITA CON ODONTOLOGIA PARA TRATAMIENTO DENTAL DE SARRO, USO OBLIGATORIO DE CORRECTIVOS VISUALES PARA LABORAR

VALORACIÓN MÉDICA Y VISUAL ANUAL.

Realizó EM: MARIA ELENA URIBE GONZALEZ

Ced. Prof.: 00018040

Revisó EM: ERIKA RODRIGUEZ LOPEZ

Ced. Prof.: 4039862