



HISTORIA CLINICA

No. 1093758545

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|
| FECHA Y CIUDAD DE EXPEDICION DEL EXAMEN : | San José de Cúcuta, 17 MAR 2017 | TIPO DE EXAMEN : INGRESO |
|---|---------------------------------|--------------------------|

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR

EMPRESA : TEMPORAL S.A

CARGO : RECEPCIONISTA

DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE

PACIENTE : MARIA DEL MAR MURILLO HERNANDEZ

EDAD : 25 Años

ESTADO CIVIL : SOLTERO

DOCUMENTO : 1093758545

CELULAR : 3017643998

NIVEL EDUCATIVO : SECUNDARIA

DIRECCION : CLL 10 # 1-37 DANIEL JORDAN

TELEFONO :

E.P.S. : NUEVA EPS

ANTECEDENTES OCUPACIONALES EN EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES

| DESDE | HASTA | EMPRESA | OCUPACION | TIEMPO | EXPOSICION A RIESGOS |
|---------|---------|----------------|---------------|---------|---------------------------|
| 00 0000 | 00 0000 | HOTEL ATLANTIS | RECEPCIONISTA | 5 MESES | ERGONOMICO, PSICOSOCIALES |

ACCIDENTES DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL EN EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES

| DESCRIPCION ACCIDENTE | DE TRABAJO? | FECHA | TIPO ACCIDENTE | LESION / PARTE CUERPO |
|-----------------------|-------------|---------|----------------|-----------------------|
| NIEGA | NO | 00 0000 | | |

ANTECEDENTES FAMILIARES DE SALUD

NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES EN SALUD

| | | | | | | | |
|---------------------|----|--------------------|----|------------------------|----|-----------------|----|
| CONGENITAS : | NO | AGUDEZA AUDITIVA : | NO | PROBLEMAS DE LA PIEL : | NO | TRANSFUSIONES : | NO |
| INMUNODEPRIMIBLES : | NO | NASOFARINGEA : | NO | OSTEOMUSCULARES: | NO | E.T.S. (SIDA) : | NO |
| INFECCIOSAS : | NO | CARDIOVASCULAR : | NO | ALERGICOS : | NO | DEFORMIDADES : | NO |
| SISTEMICAS : | NO | PULMONAR: | NO | TOXICOS : | NO | PSIQUIATRICOS : | NO |
| OJOS: | NO | GASTROINTESTINAL : | NO | FARMACOLOGICOS : | NO | FARMACODEPEND : | NO |
| AGUDEZA VISUAL : | NO | GENITOURINARIA: | NO | QUIRURGICOS : | NO | | |
| OIDOS : | NO | NEUROLOGICO : | NO | TRAUMATICOS : | NO | | |

INMUNIZACIONES

HEPATITIS B : NO

FIEBRE AMARILLA : NO

TETANO : NO

OTRAS : _____

CONTINUACION HISTORIA CLINICA

No. 1093758545

GINECOBISTETRICOS

MENARCA : 15 AÑOS
GESTACIONES : 2
ABORTOS : 0
CITOLOGIA : NO 2016 NORMAL
HIJOS VIVOS : ULTIMA MENSTRUACION : 25-02-2017
CICLOS : 28*5
PARTOS : 0
CESAREAS : 2
MAMOGRAFIA : NO
PLANIFICA : SI METODO : POMEROY

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS : NO VISUAL : NO ORL : NO CARDIOVASCULAR : NO
RESPIRATORIO : NO GASTROINTESTINAL : NO GENITOURINARIO : NO OSTEOMUSCULAR : NO
HEMATOLOGICO : NO INMUNOLOGICO : NO NEUROLOGICO : NO OTROS : NO
OBSERVACIONES :

EXAMEN FISICO

PESO : 60 kg TALLA : 1.59 mts I.M.C. : 23.73 TENSION ART. : 110-70 FRE CARD : 18 FRE RESP : 72
LATERALIDAD : DERECHO FUMA : NIEGA BEBE LICOR : NIEGA HACE DEPORTE : FRECUENTEMENTE
NIEGA ESTADO NUTRICIONAL : ACEPTABLE
PIEL Y FANERAS : NIEGA
CICATRICES, ACNE
INSPECCION MIEMBROS INFERIORES :
PIE PLANO GI, VARICES MINFS GI

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS APLICADOS

1) PIE PLANO GI, 2) VARICES MINFS GI

CONCEPTO PROFESIONAL - RECOMENDACIONES

CONCEPTO :
APTO PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES:

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

FIRMA MEDICO
ROMAN HOMERO GARCIA SUAREZ
L.S.O. No. L.S.O 3361

FIRMA TRABAJADOR