




## HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

### DATOS GENERAL / DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

<b>Tipo Evaluación:</b> E.M.O Ingreso con énfasis Osteomuscular	<b>Fecha:</b> 20220806 07:59:42	
<b>Lugar de realización:</b> Barranquilla-Atlántico	<b>Orden No.:</b> 00105237	
<b>Nombre de la Empresa:</b> C I ENERGIA SOLAR SAS E.S. WINDOWS ( LUZ MIRIAM ANGARITA)		
<b>Empresa en misión:</b> C I ENERGIA SOLAR SAS E.S. WINDOWS ( LUZ MIRIAM ANGARITA)		

<b>Nombre:</b> RIQUETT PALMERA JEAN CARLOS	<b>No. de identificación:</b> CC 1143134056
<b>Genero (sexo):</b> M <b>Fecha de Nacimiento:</b> 1992-04-12 <b>Edad:</b> 30 A	
<b>Lugar Nacimiento:</b> BARRANQUILLA - Atlántico	<b>Estrato Social:</b> 1 <b>Raza:</b> Amarilla
<b>Dirección:</b> CRA 32A N 58 46	<b>Ciudad residencia:</b> BARRANQUILLA
<b>Estado Civil:</b> Casado(a) <b>No. Hijos:</b> 2	<b>Teléfono:</b> 3134897060
<b>Nivel Educativo:</b> Técnica <b>Grado:</b> Completa	<b>Grupo sanguíneo:</b> O <b>Factor RH:</b> +
<b>Profesión:</b> OPERARIO	<b>Vinculación:</b> OTRO
<b>E.P.S.:</b> Nueva EPS	
<b>Pensiones:</b> Sin información	
<b>A.R.L.:</b> Sin información	
<b>Acompañante:</b> Sin acompañante	
<b>Responsable:</b> Sin responsable	

### INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

<b>Fecha ingreso:</b> 6/08/22 0:00	<b>Jornada trabajo:</b> Diurna	<b>Tipo jornada:</b>	<b>Horas laboradas:</b>	<b>Antigüedad empresa (MM):</b>
<b>Antigüedad cargo (MM):</b>	<b>Tipo contrato:</b> Sin información	<b>Tipo salario:</b> Sin información	<b>Sección:</b> Sin información	
<b>Area empresa:</b> Sin información	<b>Cargo u Oficio:</b> OPERARIO DE MAQUINA	<b>Perfil del Cargo:</b> Sin información		

### DESCRIPCION GENERAL DE:

#### Funciones de Cargo

Ver información detallada

#### Actividades de Cargo

Ver descripción detallada

#### Acciones de Cargo

Ver descripción detallada

#### Maquinaria/Equipos utilizados

Ver descripción detallada

#### Herramientas Utilizadas

Ver descripción detallada

#### Materia Prima Utilizada

Ver descripción detallada

#### Descripción de Elementos de Cargo

Ver descripción detallada

#### Observación:

### DESCRIPCION DETALLADA DE:

Para el manejo de carga levanta o levantará peso de:

No aplica

Toma los objetos:

No aplica

Coloca los objetos:

No aplica

Trayecto a caminar para llevar la carga:

No aplica

Funciones (descripción detallada y concreta de las funciones de la labor u

Vigilar,Supervisar

Las Actividades del cargo las realiza:

**Las Actividades del cargo las realiza:**

De pie, Caminando

**Las Acciones que realiza son:**

Revisar , Vigilar, Supervisar

**Maquinaria / Equipos utilizados:**

Ninguna

**Herramientas utilizadas:**

lapicero, Computador

**Materia Prima utilizada:**

Ninguno

**La Dotación o los Elementos de protección son:**

Protector auditivo, Tapaboca, OTROS, Botas

**MAPA DE RIESGOS O PELIGROS EN LA EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES**

<b>Empresa Actual: X</b>	
<b>Nombre de la empresa donde labora o laboró:</b>	ENERGIA SOLAR
<b>Fecha en que labora o laboró en la empresa:</b>	
<b>Actividad economica:</b>	
<b>Seccion de la empresa donde labora o laboró:</b>	
<b>Nombre de los cargos desempeñados:</b>	SUPERVISOR
<b>Tiempo en el cargo (años y meses):</b>	
<b>Funciones y/o tareas desempeñadas:</b>	
<b>Medidas de control implementadas:</b>	
<b>El aspirante / trabajador / empresa entrega soportes:</b>	

**MAPA DE RIESGO O PELIGROS EN LA EMPRESA ANTERIOR**

**Físicos**

Iluminación, Ruido

**Ergonomicos**

Diseño de puesto, Movimientos repetitivos

**Psicolaborales**

Relaciones Humanas, Estres

**Mecánicos**

Golpes, Caidas

**ACCIDENTE LABORAL EN LA EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES**

No refiere Accidente Laboral

**ENFERMEDAD LABORAL EN LA EMPRESA ACTUAL O ANTERIORES**

No refiere Enfermedad Laboral

**REGISTRO DE AUSENTISMO LABORAL EN EL ULTIMO AÑO**

No refiere Ausentismo Laboral

**ANTECEDENTES DE SALUD**

**A. ANTECEDENTES FAMILIARES**

Patologías	Parentesco	Observación
Diabetes	Madre	

**B. ANTECEDENTES PERSONALES**

**Patológicos:**

No refiere

**Quirúrgicos:**

Diagnóstico	Observación

**Quirúrgicos:**

Diagnóstico	Observación
HERNIA INGUINAL IZQUIERDA	

**Traumáticos:**

No refiere

**Transfusionales:**

No refiere

**Hospitalarios:**

No refiere

**Farmacológicos:**

No refiere

**Epidemiológicos:**

No refiere

**Alérgicos:**

No refiere

**Psicológicos:**

No refiere

**Gineco Obstétrico:**

No aplica

**Osteomusculares:**

No refiere

**REVISION POR SISTEMAS**

<u>Articular</u>	No Refiere
<u>Cardiovascular</u>	No Refiere
<u>Dermatologico</u>	No Refiere
<u>Digestivo</u>	No Refiere
<u>Genitales</u>	No Refiere
<u>Hemato Poyetico</u>	No Refiere
<u>Mental y del Comportamiento</u>	No Refiere
<u>Musculo Esqueletico</u>	No Refiere
<u>Nervioso Central</u>	No Refiere
<u>Nervioso Periferico</u>	No Refiere
<u>Ocular</u>	No Refiere
<u>ORL</u>	No Refiere
<u>Respiratorios</u>	No Refiere
<u>Urinario</u>	No Refiere

**Observaciones:** NIEGA**HABITOS TOXICOS, ACTIVIDADES E INMUNIZACION****Hábitos Tóxicos**

<b>Consumidor de Alcohól:</b>	No consumidor	<b>Frecuencia consumo:</b>	No consume	<b>Años cosumo:</b>	
<b>Cigarrillo/Tabaco/Pipa/Vapeo</b>	No fumador	<b>Frecuencia consumo:</b>	No consume	<b>Años cosumo:</b>	
<b>Consumidor de tipo:</b>	Tabaco No	Cigarrillo No	Pipa No	Vapeo No	
<b>Otras sust. psicoactivas?</b>	No	<b>Tipos:</b>			

**Actividades Físicas o Manuales**

Actividad(es)	Cual(es)	Frecuencia
Ejercicios y Deportes		Moderado

**Inmunización**

Tipo de Inmunización	Mes aplicación	Año	Dosificación	Observación	Verificado carnet
Tetanos					No
Fiebre amarilla					No
Influenza					No

**EXAMEN FISICO**

**T.A. sentado:** 100/70    **T.A. acostado:** 100/70    **T.A. de pie:** 100/70    **Sistolica:** Normal    **Diastolica:** Normal  
**Hipertensión:** Normal    **F.C.(x min):** 62    **Ritmo regular:** Si    **F.R.(x min):** 18    **Lateralidad:** Diestro  
**Talla(mts):** 1.78    **Peso(kg):** 56.0    **IMC:** 17,67    **Interpretación IMC:** Delgadez excesiva  
**Temperatura:** 35.0 (°C) 95.0 (°F)    **P. Abdominal:** 77

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR****ORGANO / SISTEMA**

	Derecho	Hallazgo	Izquierdo	Hallazgo
<b>Ojos</b>				
Campo visual	Normal		Normal	
Ceja	Normal		Normal	
Conjuntiva	Normal		Normal	
Córnea	Normal		Normal	
Fondo ojo	Normal		Normal	
Forias	Normal		Normal	
Movilidad	Normal		Normal	
Párpado	Normal		Normal	
Pupila	Normal		Normal	
Reflejo a convergencia	Normal		Normal	
Reflejo consensual	Normal		Normal	
Visión cromática	Normal		Normal	
<b>Agudeza Visual (tabla Snell)</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Visión lejos con corrección	Normal		Normal	
Visión lejos sin corrección	Normal		Normal	
Visión proxima con corrección	Normal		Normal	
Visión proxima sin corrección	Normal		Normal	
<b>Oídos</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Conductivo auditivo externo	Normal		Normal	
Otras	Normal		Normal	
Pabellón auricular	Normal		Normal	
Timpano	Normal		Normal	
<b>Nariz, Boca y Cuello</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Amígdalas	Normal			
Cornetes	Normal			
Cuello	Normal			
Dentadura	Normal			
Encías	Normal			
Faringe	Normal			
Labios	Normal			

---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

---

**ORGANO / SISTEMA**

Lengua	Normal			
Mucosas	Normal			
Senos paranasales	Normal			
Tabique	Normal			
Tiroides	Normal			
<b>Torax</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Corazón	Normal			
Otras	Normal			
Pulmones	Normal			
Senos	Normal			
<b>Pulmonar</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Auscultación	Normal			
Inspección	Normal			
Palpación	Normal			
Percusión	Normal			
<b>Cardiovascular</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Auscultación	Normal			
Inspección	Normal			
Palpación	Normal			
Percusión	Normal			
Prueba de ejercicio	Normal			
Pulsos carotídeos	Normal			
Pulsos cubitales	Normal			
Pulsos pedios	Normal			
Pulsos radiales	Normal			
Sistema venoso	Normal			
<b>Abdomen</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Auscultación	Normal			
Inspección	Normal			
Palpación	Normal			
Percusión	Normal			
<b>Genitales</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Genitales externos	Normal			
<b>Piel y Faneras</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Piel	Normal			
Uñas	Normal			
<b>Extremidades Miembros Superior</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Codo	Normal		Normal	
Dedos	Normal		Normal	
Hombro	Normal		Normal	
Muñeca	Normal		Normal	
<b>Extremidades Miembros Superiores II</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Durkan	Normal		Normal	
Finkelstein	Normal		Normal	
Flick	Normal		Normal	
Otras	Normal		Normal	
Phalen	Normal		Normal	

---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

---

**ORGANO / SISTEMA**

Prueba de pinza	Normal		Normal	
Test de Allen	Normal		Normal	
Test del torniquete	Normal		Normal	
Tinel	Normal		Normal	
<b>Extremidades Miembros Superiores III</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Extensión resistida de la muñeca	Normal		Normal	
Flexión resistida de la muñeca	Normal		Normal	
Maniobra de Speed	Normal		Normal	
Signo de Hawkins-Kennedy	Normal		Normal	
Signo de Neer	Normal		Normal	
Test de Brazo Caído	Normal		Normal	
Test de Yergason	Normal		Normal	
Test de Yocum	Normal		Normal	
<b>Extremidades Miembros Inferiores</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Fascia plantar	Normal		Normal	
Otras	Normal		Normal	
Pie	Normal		Normal	
Talón	Normal		Normal	
<b>Extremidades Miembros Inferior II</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Cadera	Normal		Normal	
Rodilla	Normal		Normal	
Tobillo	Normal		Normal	
<b>Coxo-femoral</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Extensión	Normal		Normal	
Flexión	Normal		Normal	
Irradiación	Normal		Normal	
Lateralización derecha	Normal		Normal	
Lateralización izquierda	Normal		Normal	
Rotación derecha	Normal		Normal	
Rotación izquierda	Normal		Normal	
<b>Vascular</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Arterial	Normal		Normal	
Linfático	Normal		Normal	
Venoso	Normal		Normal	
<b>Signos Clínicos Región Lumbar</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Región lumbar Signo Lasegue	Normal		Normal	
Signo Maniobra de Gaenslen	Normal		Normal	
<b>Flexibilidad (Test de Schober)</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Diferencia entre las dos mediciones	Normal			
Distancia entre apófisis espinosa L5 y un punto 10 cms arriba, posición bipeda	Normal			
Distancia entre los dos puntos anteriores, en flexión completa de tronco	Normal			
<b>Flexibilidad (Wells)</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Wells	Normal			
<b>Cabeza</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		

---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**


---

**ORGANO / SISTEMA**

Cabeza	Normal			
<b>Tronco</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Tronco	Normal			
<b>Abdomen</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Abdomen	Normal			
<b>Pelvis</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Pelvis	Normal			
<b>Hombros</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Hombros	Normal		Normal	
<b>Miembros Superiores</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Miembros superiores	Normal		Normal	
<b>Miembros Inferiores</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Miembros inferiores	Normal		Normal	
<b>Miembros Inferiores (Rodilla)</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Rodilla	Normal		Normal	
<b>Miembros Inferiores (Pie)</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Pie	Normal		Normal	
<b>Alineación AP (Lado)</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Cifosis dorsal	Normal			
Lordosis cervical	Normal			
Lordosis lumbar	Normal			
<b>Alineación Posturas</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Cifoescoliosis	Normal			
Escoliosis dorsal	Normal			
Escoliosis lumbar	Normal			
<b>Región Cervical (cuello)</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Extensión (30° - Distancia mentón a horquilla esternal mínimo 18 cm)	Normal			
Flexión (30° - Mentón toca horquilla esternal)	Normal			
Inclinación Derecha (ángulo plano sagital cabeza tronco 40° o más)	Normal			
Inclinación Izquierda (ángulo plano sagital cabeza tronco 40° o más)	Normal			
Rotación Derecha (ángulo inclinación cabeza tronco 30°)	Normal			
Rotación Izquierda (ángulo inclinación cabeza tronco 30°)	Normal			
<b>Hombros</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Abducción (150°)	Normal		Normal	
Aducción (30°)	Normal		Normal	
Circunducción	Normal		Normal	
Extensión (40°)	Normal		Normal	
Flexión elevación (150°)	Normal		Normal	
Rotación externa (90°)	Normal		Normal	
Rotación interna (40°)	Normal		Normal	
<b>Codos</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Extensión (150°)	Normal		Normal	
Flexión (150°)	Normal		Normal	

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

<b>ORGANO / SISTEMA</b>				
Pronación (80°)	Normal		Normal	
Supinación (80°)	Normal		Normal	
<b>Muñecas</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Desviación cubital (30°)	Normal		Normal	
Desviación radial (20°)	Normal		Normal	
Flexión dorsal (60°)	Normal		Normal	
Flexión palmar (70°)	Normal		Normal	
<b>Dedos Manos</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Abducción (pulgares) (80°)	Normal		Normal	
Aducción (pulgares) (80°)	Normal		Normal	
Extensión (90°)	Normal		Normal	
Extensión (pulgares) (80°)	Normal		Normal	
Flexión (90°)	Normal		Normal	
Metacarpofalángica (pulgares) (60°)	Normal		Normal	
<b>Región Lumbar</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Extensión (30°)	Normal			
Flexión (90°)	Normal			
Inclinación lateral derecha (20°)	Normal			
Inclinación lateral izquierda (20°)	Normal			
Rotación derecha (30°)	Normal			
Rotación izquierda (30°)	Normal			
<b>Cadera</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Abducción (40°)	Normal		Normal	
Aducción (20°)	Normal		Normal	
Extensión (30°)	Normal		Normal	
Flexión (100°)	Normal		Normal	
Rotación externa (50°)	Normal		Normal	
Rotación interna(40°)	Normal		Normal	
<b>Rodilla</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Extensión (hueco popliteo contacta con plano) (150°)	Normal		Normal	
Flexión (150°)	Normal		Normal	
<b>Tobillo</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Eversión (20°)	Normal		Normal	
Extensión plantar (40°)	Normal		Normal	
Flexión dorsal (20°)	Normal		Normal	
Inversión (30°)	Normal		Normal	
<b>Dedos pie</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Extensión	Normal		Normal	
Flexión	Normal		Normal	
<b>Miembros Inferiores</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Diametro muslo	Normal		Normal	
Diametro pierna	Normal		Normal	
Longitud aparente miembro inferior	Normal		Normal	
Longitud real miembro inferior	Normal		Normal	
<b>Miembros Inferiores II</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Amputaciones	Normal		Normal	
Deformidades	Normal		Normal	



---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

---

**ORGANO / SISTEMA****Reflejos Osteotendinosos**

	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>
M.I. Aquiliano (S1)	Normal	
M.I. Rotuliano (L4)	Normal	
M.S. Bicipital (C5)	Normal	
M.S. Estiloradial (C7-C8)	Normal	
M.S. Tricipital (C6-C7)	Normal	

**Sensibilidad**

	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>
Anestesia	Normal	
Disestesias	Normal	
Hipoestesia	Normal	
Parestesias	Normal	

**Marcha**

	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>
Marcha	Normal	

**Coordinación Ojo-Mano**

	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>
Dedo - Dedo	Normal	
Dedo - Nariz	Normal	
Dedo - Oreja	Normal	
Talon - Rodilla	Normal	

**Fuerza Muscular Tronco (Bilateral)**

	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>
Musculos abdominales (pared anterior)	Normal	
Musculos espinales	Normal	

**Fuerza Muscular Tronco (Unilateral)**

	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Cuadrado lumbar	Normal		Normal	
Oblicuos abdominales	Normal		Normal	

**Flexibilidad**

	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Abdominales	Normal		Normal	
Abductores	Normal		Normal	
Biceps braquial	Normal		Normal	
Cintura escapular	Normal		Normal	
Cuadriceps	Normal		Normal	
Deltoides	Normal		Normal	
Dorsal ancho	Normal		Normal	
Extensores de cadera	Normal		Normal	
Flexores de cadera	Normal		Normal	
Isquiotibiales	Normal		Normal	
Paraespinales	Normal		Normal	
Pectoral	Normal		Normal	
Semimembranoso, semitendinoso y biceps crural	Normal		Normal	
Triceps braquial	Normal		Normal	

**Trofismo Muscular**

	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Antebrazo (segmento medio)	Normal		Normal	
Brazo (segmento medio)	Normal		Normal	
Muslo (segmento medio)	Normal		Normal	
Pierna (segmento medio)	Normal		Normal	

**Muscular fuerza (Extremidad superior I)**

	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
--	----------------	-----------------	------------------	-----------------

---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

---

**ORGANO / SISTEMA**

Deltoides anterior - coracobraquial	Normal	Normal
Deltoides medio - supraespinoso	Normal	Normal
Deltoides posterior	Normal	Normal
Dorsal ancho	Normal	Normal
Infraespinoso - redondo menor	Normal	Normal
Pectoral mayor	Normal	Normal
Romboides mayor	Normal	Normal
Romboides menor	Normal	Normal
Serrato mayor	Normal	Normal
Serrato menor	Normal	Normal
Subescapular - redondo mayor	Normal	Normal
Trapecios	Normal	Normal

**Muscular fuerza (Extremidad superior II)****Derecho Hallazgo Izquierdo Hallazgo**

Biceps braquial - supinador corto	Normal	Normal
Biceps braquial - braquial anterior - supinador largo	Normal	Normal
Extensor radial largo - corto - cubital posterior	Normal	Normal
Palmar mayor - cubital anterior	Normal	Normal
Pronador redondo - pronador cuadrado	Normal	Normal
Triceps braquial	Normal	Normal

**Muscular fuerza (Cintura pelvica)****Normalidad Hallazgo**

Abductor mayor - medio y menor	Normal
Gluteo mayor	Normal
Gluteo medio	Normal
Gluteo menor	Normal
Psoas mayor - iliaco	Normal
Rotadores externos de cadera	Normal
Sartorio	Normal
Tensor de la fascia lata	Normal

**Muscular Fuerza (Cadera)****Derecho Hallazgo Izquierdo Hallazgo**

Cadera	Normal	Normal
Hombro	Normal	Normal

**Muscular Fuerza (Extremidad inferior)****Derecho Hallazgo Izquierdo Hallazgo**

Biceps crural - semitendinoso - semimembranoso	Normal	Normal
Cuadriceps crural	Normal	Normal
Gemelos - soleo	Normal	Normal
Peronero lateral largo y corto	Normal	Normal
Tibial anterior	Normal	Normal
Tibial posterior	Normal	Normal

**Adipometría****Normalidad Hallazgo**

Abdominal	Normal
Muslo	Normal
Pierna	Normal
Sub escapular	Normal
Supra iliaco	Normal

---

**EXAMEN GENERAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**

---

**ORGANO / SISTEMA**

Tricipital Normal

---

**ENFASIS EN OPTOMETRIA**Elaborado Por: IVAN CASSIANI LUBO

---

**ORGANO / SISTEMA**

<b>Agudeza Visual</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Visión lejos sin corrección	20/20		20/20	
Visión proxima sin corrección	20/20		20/20	
<b>Complementaria</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Balance muscular	Normal		Normal	
Visión de colores	Normal		Normal	
Visión de profundidad	Normal		Normal	
<b>Distancia interpupilar</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
VL (Visión lejo)	62 mm			
<b>Estado Motor I</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
PPC	8			
<b>Estado Motor II</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
VL	Normal			
<b>Refracción</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Esfera	Neutro		Neutro	
<b>Refracción subjetiva</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Esfera	N		N	
<b>Oftalmoscopia</b>	<b>Derecho</b>	<b>Hallazgo</b>	<b>Izquierdo</b>	<b>Hallazgo</b>
Fondo sano	X		X	
<b>Estereopsis</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Estereopsis	Normal			
<b>Recomendaciones</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Uso de EPP visual	Normal			

---

**ENFASIS EN AUDIOMETRIA**Elaborado Por: JEISON TORRES ASMAR

---

**ORGANO / SISTEMA**

<b>Otoscopia</b>	<b>Normalidad</b>	<b>Hallazgo</b>		
Oido derecho	Normal			
Oido izquierdo	Normal			
<b>Vía aérea</b>	<b>Derecho (dB)</b>		<b>Izquierdo (dB)</b>	
500	10		10	
1000	15		15	
2000	20		15	
3000	25		20	
4000	20		15	
6000	20		20	
8000	25		15	
<b>Vía ósea</b>	<b>Derecho (dB)</b>		<b>Izquierdo (dB)</b>	
500	10		10	
1000	15		15	
2000	15		15	
3000	20		20	
4000	15		15	

**PTA - Grado / Significado****O.D.** 17.5 Normal**O.I.** 15.0 Normal**ELI - Grado / Significado****O.D.** C Normal**O.I.** B Normal buena**SAL - Grado / Significado****O.D.** A Audición Normal**O.I.** A Audición Normal

---

**EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS:**

---

**PRUEBAS PSICOACTIVAS**

negativo

EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR NORMAL

**AUDIOMETRIA CLINICA**

Audición Normal Bilateral

**ELECTROCARDIOGRAMA**

Bradicardia Sinusal, EKG dentro de los limites normales

**OPTOMETRIA GENERAL**

Emetrope

---

**EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PRACTICADO:**

---

**EXAMEN / ANALISIS / RESULTADO****COLESTEROL TOTAL**

Colesterol Total (CT)

**Resultado**

162 mg/dL

**Referencia**

&lt; 200 mg/dL: Ideal

**GLICEMIA**

Tipo de muestra

**Resultado**

SUERO

**Referencia**

Glicemia

100 mg/dL

74-115 mg/dL

**GRUPO SANGUINEO FACTOR RH**

Grupo Sanguineo

**Resultado**

O

**Referencia**

Factor RH

Positivo

**HEMOGRAMA TIPO IV**

Globulos Rojos

**Resultado**

4.890

**Referencia**

&gt; 11 años: 4.69 - 6.13 mill

Hemoglobina

14.7 gr%

&gt; 11 años: 13.0 - 16.0

Hematocrito

44.3

&gt; 11 años: 39.0 - 48.0

Recuento de Leucocitos

6.400 mm<sup>3</sup>

5000-10000

Neutrofilos

58.9 %

&gt; 19 años: 42 -75.2 %.

Eosinofilos

0 %

&gt; 19 años: 0.0 - 3.0 %.

Basofilos

0 %

&gt; 19 años: 0.0 - 3.0 %.

Linfocitos

37.2 %

&gt; 19 años: 10 - 51.1 %.

Monocitos

3.9 %

&gt; 19 años: 1.7 - 9.3 %.

Recuento de Plaquetas

179.000

150.000-450.000

VPM

11.8

VCM

90.5

&gt; 11 años: 80.0-97.0

MCH

30.0

&gt; 11 años: 27.0 - 32.2

MCHC

33.1

&gt; 11 años: 31.8 - 36.4.

**TRIGLICERIDOS**

Trigliceridos

**Resultado**

87 mg/dL

**Referencia**

&lt; 150 mg/dL: Ideal

Aspecto del Suero

Claro

---

**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

---

CIE10	Descripción	Causa Externa	Tipo Impresión
01	TRABAJADOR SANO	Ninguna	Impresion diagnostica

**Recomendaciones Laborales:**

Usar EPP.

Cumplir protocolos de bioseguridad y las recomendaciones generadas por el ministerio de salud, esta recomendacion aplica para todo trabajador.

Higiene postural.

Pausas activas.

Habitos y estilos de vida:Incluir en PVE:

Realizar actividades recreativas y deportes.

Conservacion Auditiva.

Conservación visual.

Ergonomico.

#### OTRAS RECOMENDACIONES

##### **Audiometría**

CONTROL ANUAL.

##### **Optometria**

Control optometrico anual..

#### RESTRICCIONES:

CONCEPTO APTITUD: APTO PARA EL CARGO

OBSERVACIONES: PACIENTE VALORADO EN BAJO RIESGO PARA COVID 19 SE VALORA SIGNOS CLINICOS Y EPIDEMIOLOGICOS .  
EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO SE EVIDENCIA SIGNOS Y SINTOMAS COMPATIBLE CON EL NUEVO COVID 19 VALORADO EN BAJO RIESGO PARA COVID 19  
CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

PACIENTE CON RESULTADOS DE LABORATORIO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

factor rh o+

---

**TEST / CUESTIONARIOS** No son reflejados en la H.C. Solo enuncia de que se aplicaron.

---

**Fecha:** 20220806

Cuestionario Audiologico

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), profesional adscrito a

**VitalMedicos SAS**

, a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará

**VitalMedicos SAS**

para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y es(son) verídica(s). Autorizo a

**VitalMedicos SAS**

para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACION PERSONAL:



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: KELLYS JOHANA MERCADO CHARRIS

Especialidad:

Licencia S.O.: 3251/13/07/2021 Registro No.:



Firma del aspirante o trabajador

Nombre: JEAN CARLOS RIQUETT PALMERA

Documento: CC 1143134056