MEDISHI CARTAGENA
MEDICINA SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL
CARTAGENA - EDIF CITIBANK 6º PISO CONSULTORIO 6D TEL: 6643559
BOGOTA - Calle 77A Nº 12-35 Barrio el Retiro – Tel. 4432320 / www.medishicartagena.com

Demo
MDC9091176

EVALUACION MÉDICA DE APTITUD LABORAL

EVALUACION MÉDICA PRE OCUPACIONAL	X	EVALUACION MÉDICA PERIODICA		EVALUACION MÉDICA POST – OCUPACIONAL	
Cons,		LAB No		CLASE	MEDICO Y PARACLINICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha	24-03-2021	No identificación	9.091.176	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ALSELMO CATALINO MERCADO VERGARA		
CIUDAD	CARTAGENA	D/EPTO	BOLIVAR	DIRECCION	CALLE 70 # 1 D 79	LOC	
BARRIO	CRESPO	TELEFONO	3157314132	PROFESION U OFICIO	ABOGADO		
ESTADO CIVIL	CASADO	# HIJOS	2	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	16-09-1980 TURBACO	RAZA	MORENO
EDAD	64	SEXO	F				

E. SOCIOECONOMICO	1	X	2		3		4		5		6		Nivel de Escolaridad	P		B		Tc		Tn		P	X

E.P.S.	NUEVA EPS	A.R.L	COLMENA	A. F. P.	COLPENSIONES
COMPOSICION FAMILIAR: 1	MADRE		HERMANOS		CÓNYUGE	X	HIJOS		OTROS:	
CORREO ELECTRONICO	ALZELMOMERVER@HOTMAIL.COM				

2. DATOS DEL EMPLEADOR

NOMBRE DE LA EMPRESA	DEFENSORIA DEL PUEBLO				RIESGOS	F	Q	B	B M	P	S	F N
OCUPACION A QUE ASPIRA	ABOGADO	TURNO DE TRABAJO	8/H	INGRESO MENSUAL	4.000.000	X	X	X		X		

3. HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

#	EMPRESA	ACTIVIDAD ECONOMICA	CARGO	SECCION	TIEMPO A	TIEMPO D	PRINCIPALES TAREAS O FUNCIONES	ELEMENTOS DE PROTECCION
	DEFENSORIA DEL PUEBLO		ABOGADO		23		ASESORIAS , LITIGAR	NIEGA
	INDEPENDIETE	------	ABOGADO		40		ASESORIAS , LITIGAR	

RIESGOS LABORALES

	OCUPACION ANTERIOR No 1			OCUPACION ANTERIOR No 2			
	ALTO	MEDIO	BAJO	ALTO	MEDIO	BAJO	Valor Limite Permisible
FISICOS		I LUMINACION			I LUMINACION		DESCONOCE
QUIMICOS							DESCONOCE
BIOLOGICOS		VIRUS, BACTERIAS			VIRUS, BACTERIAS		DESCONOCE
BIOMECANICOS	SEDENTE, MOV REPETITI			SEDENTE, MOV REPETITI			DESCONOCE
CONDICIONES DE SEGURIDAD	AUDIOVISUALES			AUDIOVISUALES			DESCONOCE
PSICOLBORALES		PROPIOS DE LA TAREA			PROPIOS DE LA TAREA		DESCONOCE
FENOMENOS NATURALES							DESCONOCE

	EMPRESA	FECHA	ARL	LESION	PARTE AFECTADA
ACCIDENTE DE TRABAJO	NIEGA				
ENFERMEDAD PROFESIONAL	NIEGA				

AUSENTISMO MEDICO EN EL ULTIMO TRIMESTRE (Indique el nombre de la enfermedad o razón de la incapacidad)	SI		NO	X
CAUSA 1		TIEMPO (días)		

4. ANTECEDENTES PERSONALES

PRESTO SERVICIO MILITAR	SI		NO	X	FECHA		Tiempo de Servicio	
PATOLÓGICOS	NIEGA				VENÉREAS		NIEGA	
HOSPITALARIOS	FRACTURA BRAZO IZQUIERDO EN LA INFANCIA - QX				ALÉRGICOS		NIEGA	
QUIRÚRGICOS	HERNORRFIA INGUINAL UNILATERAL LADO DERECHO – CODO IZAQUIERDO-OJO DERECHO				TRANSFUSIONALES		NIEGA	
PSIQUIÁTRICOS	NIEGA				INMUNIZACIONES		INFANCIA- FA	
TRAUMÁTICOS	FRACTURA BRAZO IZQUIERDO EN LA INFANCIA (CAIDA DE BICICLETA HACE 52 AÑOS SECUELA CICATRIZ)				TÓXICOS		NIEGA	
DESVAN – CONVULSIONES	NIEGA				ACTUALMENTE EN TTO EN EPS-ARL O PARTICULAR		NIEGA	

GINECO-OBSTÉTRICOS:	MENARQUIA	---	Años	CICLOS	----------	G	---	P	---	A	---	V	---	FUM	----------

PLANIFICACIÓN	SI	-----	NO	-----	MÉTODO	----------	CITOLOGIA	----------	RESULTADO	----------

5. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSIÓN	NIEGA	CANCER	TIA MATER	ENF CEREBRO VASCULARES	NIEGA

PARA USO EXCLUSIVO MEDICO LABORAL

OSTEOMUSCULARES	NIEGA	SORDERA CONGÉNITA	NIEGA	CARDIOPATÍAS	TIA MATER
ENF. PULMONARES	NIEGA	CEGUERA CONGÉNITA	NIEGA	SÍNDROME CONVULSIVO	NIEGA
DIABETES	NIEGA	ENF. MENTALES	NIEGA	DALTONISMO	NIEGA
ALCOHOLISMO	NIEGA	OTROS	NIEGA		

6. HABITOS

FUMADOR ACTUAL		EX FUMADOR		NO FUMADOR	X	AÑOS DE CONSUMO													
CONSUUMO POR DIA	1 A 5		6 A 10		11 A 15		16 A 20		MAS DE 20		Ampliación de datos								
ALCOHOL	NUNCA	X	OCASIONAL	X	MENSUAL		SEMANAL		DIARIO		CLASE	CERVEZAS WISKY	CANTIDAD	5 6 TRAGOS					
CONSUME O HA CONSUMIDO ALGUNA SUSTANCIA PSICOACTIVA				SI		NO	X	CUAL:											
CONSUME TINTO	SI	X	NO		No. AL DIA		OCASIÓN		CONSUME GASEOSA		SI	X	NO		No AL DIA		OCASIÓN		
DEPORTES	CAMINATAS		NUNCA		OCASIONAL		MENSUAL		SEMANAL		DIARIO	X							
ACTIVIDAD EXTRALABORAL	CAMINATAS																		

REVISIÓN POR SISTEMAS Y/O ENFERMEDAD ACTUAL	Refiere buen funcionamiento POR T °36.3 REC T °36.2	SE HA CONTAGIADO CON COVID	NO	DE QUIENES CONVIVEN CON USTED ALGUNO SE HA CONTAGIADO	NINGUNO

ESTE EXAMEN FISICO SE HA REALIZADO CON EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD SEGÚN EL CRITERIO DEL MEDICO FIRMANTE Y DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL EXAMEN FISICO SE HA EXPUESTO AL PACIENTE ESTRICTAMENTE LO NECESARIO

7 EXAMEN FISICO	TA	110/70	mm/hg	FC	73	MT	FR	18	MT	PESO	77	Kg	TALLA	1.81	Mts	IMC	23.5		
OJOS – VISIÓN LEJANA		OD	20/25	OI	20/200	VISIÓN CERCANA		OD	20/60+		OI	20/20							
CONJUNTIVAS	Clínicamente Normal		CÓRNEA	Clínicamente Normal		PUPILA	P.I.N.R.L.A.												
NARIZ - FOSA DER	Permeable.		FOSA IZQ	Permeable.		TABIQUE	Clínicamente Normal												
BOCA	DENTADURA RESTAURADA					GARGANTA	Clínicamente Nomal normocromica												
OÍDO EXTERNO	OD	No explorado	OI	No explorado	TÍMPANO	No explorado	AGUDEZA	Clínicamente Normal											
TÓRAX - SENOS – PULMONES	Simétrico, No masas, Buena ventilación																		
CORAZÓN – RUIDOS	Rítmicos, No Soplos ni agregados torax normal					ABDOMEN	No se palpa LEVE PANICULO ADIPOSO												
HÍGADO	No se realiza palpacion	BAZO	No se realiza palpacion	HERNIAS	No palpable		GANGLIOS	No se realizado palpacion											
GÉNITO - URINARIO	Testículos pendulos normales no se realiza palpacion y a la inspección no se evidencias dilataciones venosas																		
MIEMBROS SUPERIORES	Clínicamente Normal					MIEMBROS INFERIORES	Clínicamente Normal												

TINEL	DERECHO	-	IZQUIERDO	-	**PHALEN**	DERECHO	-	IZQUIERDO	-	Observaciones	NEGATIVOS	
COLUMNA	Recta											
DEFORMACIONES	No hay				MUTILACIONES	No hay						
VARICES	No visibles				PIEL Y ANEXOS	Hidratación adecuada no lesiones						
SISTEMA NERVIOSO: MOTILIDAD	Conservada				COORDINACIÓN	Conservada			TONICIDAD	Conservada		
REFLEJOS	Simétricos Presentes				SENSIBILIDAD	Conservada						
ESTADO MENTAL	Orientado, Lucido											
MEDICAMENTOS	SI		NO	X	FORMULADOS		NO FORMULADOS		CUAL			
AMPLIACIÓN DE DATOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE SE REALIZAO CIRUGIA OJO DERECHO PARA CORRECION Y LO UTILIZA PARA VISIÓN LEJANA Y EL OJO IZQUIERDO VISION CERCANA – NO UTILIZA LENTES								GRUPO SANGUÍNEO	O POSITIVO		

EXAMENES PARACLINICOS

EXAMEN	RESULTADO	EXAMEN	RESULTADO
AUDIOMETRIA	NO SE PRACTICO	ESPIROMETRIA	NO SE PRACTICO
VISIOMETRIA	NO SE PRACTICO	LABORATORIOS	**NO SE PRACTICO**
OPTOMETRIA	NO SE PRACTICO	OSTEOMUSCULAR	**NO SE PRACTICO**

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA	AMETROPIA NO CORREGIDA OJO IZQUIERDO								
RECOMENDACIONES	ODONTOLOGÍA		AUDIOMETRÍA		ESPIROMETRÍA		OPTOMETRÍA		
	PROTECCION SOLAR ANECESIDAD HIGIENE DE COLUMNA ALTERNAR POSTURAS , PAUSAS ACTIVAS ORGANIZAR HORARIOS DE COMIDAS – MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS ALIMENTACION BALANCEADA Y EJERCICIO REGULAR								

Cumple requisitos para el cargo según los riesgos analizados		**Cumple requisitos para el cargo con patologías que no limitan su capacidad laboral según los riesgos relacionados**	X	**Aplazado para el cargo por_____. Una vez haya resuelto su situación de salud puede ingresar.**		**No apto para el cargo por _____ Se dan sugerencias de desempeño.**	

DRA LILIA MARGARITA CARMONA DE SANABRIA MEDICO Y CIRUJANO GENERAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC NO 11558 ENTRENAMIENTO EN MEDICINA BIOLOGICA Y FAMILIAR



PARA USO EXCLUSIVO MEDICO Y LABORAL