Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquía:	**Ciclos:**	**Fecha último periodo:**	**Método de planificación:** Dispositivo
Fecha último parto:	**Gestaciones:** 2	**Partos:** 2	**Abortos:** 0
Cesáreas: 0	**Nacidos vivos:** 2	**Mortinatos:** 0	
Citología:	**Fecha última citología:**	**Disminorreas:**	

Hábitos

Fuma: No	**Cigarrilos/Día:**	**Total años fumando:**	
Fumaba: No	**Cuantos años fumó?:**	**Cigarrilos/Día:**	**Años sin fumar:**
Alcohol: No	**Frecuencia:**	**Desde hace cuantos años:**	
Psicofarmacos: No	**Cual?:**		
Deportes: Si	**Frecuencia:** Ocasional	**Tipo de deporte:**	**Duración:**
Pasatiempos: No	**Frecuencia:**	**Cual?:**	
Oficios domesticos: No	**Cual?:**		
Otros habitos: No	**Cual?:**		

Información laboral actual

Empresa: ANA CAROLINA PEREZ BOHORQUEZ **Empresa en misión:**

Area o sección: **Cargo:** Consul General **Antigüedad:**

Descrición cargo: Labores administrativas, labores en campo, desplazamientos en vehículo.

Personas a cargo: **Equipo que maneja:** Computador **Turno:** Diurno

Posición: Sentado **Tipo de vinculación:**

Signos vitales

FC: 72	**FR:** 18	**PA:** 120/80	**Peso:** 66.5 kg	**Talla:** 165 cm
IMC: 24.43	**Dominancia:** Diestro	**Perimetro abdominal:**		**Oximetria:** 99
Temperatura: 36 °C				

Examen físico

Aspecto general

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Apariencia (Fascies)	Si	Si	
Conversación	Si	Si	fluida
Estado de ánimo y personalidad	Si	Si	modulado adecuada
Estado mental	Si	Si	consciente orientada en las 3 esferas
Estado nutricional	Si	Si	sano
Postura	Si	Si	

Tórax y pulmonar

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción

Powered by CamScanner

HISTORIA CLÍNICA

Información paciente

Empresa: ANA CAROLINA PEREZ BOHORQUEZ
Nombre completo: Ana Carolina Perez Bohorquez
Cargo: Consul General
Edad: 37
Genero: Femenino
Escolaridad: Básica secundaria
Celular: 3154518833
Correo:
Nº hijos: 2
EPS: EPS Sura
Tipo de usuario:
Nivel sisben / Categoría IBC:
Discapacidad:

Empresa en misión:
Identificación: CC: 42164270
Fecha nacimiento: 22/10/1985
Lugar de nacimiento: Colombia, Risaralda, Pereira
Estado civil: Casado
Teléfono:
Dirección: Tranv 21 # 18-180 La Pradera , Pereira, Risaralda
Zona de residencia:
ARL:
AFP: Colpensiones
Estrato:
Grupo de atención:
Grupo sanguineo: A+



Anamnesis

Acompañante: Ninguno
Parentesco del compañante:
Teléfono:
Responsable: El mismo paciente
Teléfono:
Email acompañante:
Parentesco del responsable:
Motivo de consulta: Egreso
Fecha de consulta: 03/01/2023 12:02:06
Enfermedad actual: Examen de retiro, labores durante 4 años, consul general.
Revisión por sistemas: Niega síntomas o restricciones actuales. Presento sobrecarga de trabajo, estrés laboral. síntomas de insomnio asociado y ansiedad manejado y tratado en España por psiquiatría
Finalidad de la consulta: Otro

Antedecentes familiares

Antecedente familiar	Padece	Parentescos	Descripción
Otros	Si	Padre, Madre, Otro	LES. padre dislipidemia.
Cáncer	Si	Otro	Tías maternas, Ca de útero
Cardiovascular	Si	Otro	Flia paterna

Antecedentes personales

Patológicos - Neurológica / mentales

Antecedente personal	Padece	Descripción
Psiquiátricas	Si	Trastorno de ansiedad sin tto farmacológico actual. tto hace unos años.
Otros	Si	Insomnio de mantenimiento.

Quirúrgicos

Antecedente personal	Padece	Descripción
Quirúrgicos	Si	Apendicectomía a los 4 años de edad.

Powered by CamScanner

Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquía:	**Ciclos:**	**Fecha último periodo:**	**Método de planificación:** Dispositivo
Fecha último parto:	**Gestaciones:** 2	**Partos:** 2	**Abortos:** 0
Cesáreas: 0	**Nacidos vivos:** 2	**Mortinatos:** 0	
Citología:	**Fecha última citología:**	**Disminorreas:**	

Hábitos

Fuma: No	**Cigarrilos/Día:**	**Total años fumando:**	
Fumaba: No	**Cuantos años fumó?:**	**Cigarrilos/Día:**	**Años sin fumar:**
Alcohol: No	**Frecuencia:**	**Desde hace cuantos años:**	
Psicofarmacos: No	**Cual?:**		
Deportes: Si	**Frecuencia:** Ocasional	**Tipo de deporte:**	**Duración:**
Pasatiempos: No	**Frecuencia:**	**Cual?:**	
Oficios domesticos: No	**Cual?:**		
Otros habitos: No	**Cual?:**		

Información laboral actual

Empresa: ANA CAROLINA PEREZ BOHORQUEZ **Empresa en misión:**

Area o sección: **Cargo:** Consul General **Antigüedad:**

Descrición cargo: Labores administrativas, labores en campo, desplazamientos en vehículo.

Personas a cargo: **Equipo que maneja:** Computador **Turno:** Diurno

Posición: Sentado **Tipo de vinculación:**

Signos vitales

FC: 72	**FR:** 18	**PA:** 120/80	**Peso:** 66.5 kg	**Talla:** 165 cm
IMC: 24.43	**Dominancia:** Diestro	**Perimetro abdominal:**		**Oximetría:** 99
Temperatura: 36 °C				

Examen físico

Aspecto general

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Apariencia (Facies)	Si	Si	
Conversación	Si	Si	fluida
Estado de ánimo y personalidad	Si	Si	modulado adecuada
Estado mental	Si	Si	consciente orientada en las 3 esferas
Estado nutricional	Si	Si	sano
Postura	Si	Si	

Tórax y pulmonar

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción

Powered by CamScanner

Auscultación	Si	Si	campos pulmonares ventilados sin agregados
Glándula mamaria/tetilla	Si	Si	
Inspección	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Palpación	Si	Si	
Percusión	Si	Si	

Columna

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Curvaturas normales	Si	Si	ama normales
Movilidad	Si	Si	
Otros	Si	Si	
Pruebas específicas	Si	Si	
Tonos musculares paravertebrales	Si	Si	

Ojos

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Conjuntivas	Si	Si	
Córnea	Si	Si	
Cristalino	Si	Si	
Escleróticas	Si	Si	
Fundoscopia	Si	Si	
Movimientos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Parpados y pestañas	Si	Si	
Pupilas e iris	Si	Si	
Reflejos oculares	Si	Si	

Genitourinarios

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Genitales externos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Palpación (cervix o próstata)	Si	Si	
Vello púbico	Si	Si	

Abdomen

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Anillos inguinales	Si	Si	
Auscultación	Si	Si	
Inspección	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Palpación	Si	Si	blando depresible sin megalias
Percusión	Si	Si	

Cabeza y cuello

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general	Si	Si	
Cadenas ganglionares	Si	Si	
Cara	Si	Si	
Cráneo	Si	Si	
Cuello	Si	Si	

Powered by CamScanner

Glándula tiroides	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pulsaciones vasculares	Si	Si	
Tráquea	Si	Si	

Nariz

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general	Si	Si	
Cornetes	Si	Si	
Mucosas	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Senos paranasales	Si	Si	
Tabique	Si	Si	

Cardiaco

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Auscultación	Si	Si	rsesrs sin soplos
Otro	Si	Si	
Punto máximo impulso	Si	Si	
Ritmo	Si	Si	
Ruidos cardiacos	Si	Si	

Piel y faneras

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general de la piel	Si	Si	
Cabello	Si	Si	
Cuero cabelludo	Si	Si	
Marcas (cicatrices - tatuajes)	Si	Si	
Nevus	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Uñas	Si	Si	
Vello corporal	Si	Si	

Oidos

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Audición aparente	Si	Si	
Conductos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pabellón auricular	Si	Si	
Pruebas vestibulares	Si	Si	
Timpano	Si	Si	

Boca y orofaringe

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Amígdalas	Si	Si	
Aspecto general	Si	Si	
Dentadura	Si	Si	
Encía	Si	Si	
Faringe	Si	Si	
Glándulas	Si	Si	
Labios	Si	Si	

Powered by CamScanner

Lengua	Si	Si	
Mucosas	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Paladar	Si	Si	

Neurológico

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
AVD (Actividades de la vida diaria)	Si	Si	
Coordinación	Si	Si	
Escala de dolor	Si	Si	
Escala de Glasgow	Si	Si	15/15
Evaluación neurosiquiátrica	Si	Si	impresiona modulada
Funciones cognitivas	Si	Si	impresiona promedio
Marcha	Si	Si	
Movimientos	Si	Si	no estereotipados
Otro	Si	Si	
Pares craneales	Si	Si	
Reflejos	Si	Si	++/++++
Sensibilidad	Si	Si	conservada
Signos meningeos	Si	Si	

Vascular periférico y linfático

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Inspección (Várices-Edema)	Si	Si	
Otras cadenas ganglionares	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pulsos miembros inferiores	Si	Si	
Pulsos miembros superiores	Si	Si	

Extremidades superiores e inferiores

Hombro

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Deltoides	Normal	izquierda	
Deltoides	Normal	derecha	
Manguito rotador	Normal	izquierda	
Manguito rotador	Normal	derecha	
Pectoral mayor	Normal	derecha	
Pectoral mayor	Normal	izquierda	
Trapecios	Normal	derecha	
Trapecios	Normal	izquierda	

Brazo

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Biceps	Normal	derecha	
Biceps	Normal	izquierda	
Reflejo bicipital	Normal	izquierda	
Reflejo bicipital	Normal	derecha	
Triceps	Normal	izquierda	
Triceps	Normal	derecha	

Powered by CamScanner

Codo

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Reflejo	Normal	derecha	
Reflejo	Normal	izquierda	

Antebrazo

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Pectoral mayor	Normal	derecha	
Pectoral mayor	Normal	izquierda	

Mano

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Dedo anular	Normal	derecha	
Dedo anular	Normal	izquierda	
Dedo indice	Normal	izquierda	
Dedo indice	Normal	derecha	
Dedo medio	Normal	izquierda	
Dedo medio	Normal	derecha	
Dedo meñique	Normal	derecha	
Dedo meñique	Normal	izquierda	
Dedo pulgar	Normal	derecha	
Dedo pulgar	Normal	izquierda	
Palma/dorso	Normal	izquierda	
Palma/dorso	Normal	derecha	
Reflejo radial	Normal	izquierda	
Reflejo radial	Normal	derecha	
Triceps	Normal	izquierda	
Triceps	Normal	derecha	

Cadera

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Extensores de la cadera	Normal	izquierda	
Extensores de la cadera	Normal	derecha	
Flexores de la cadera	Normal	derecha	
Flexores de la cadera	Normal	izquierda	
Psoas iliaco	Normal	izquierda	
Psoas iliaco	Normal	derecha	

Pierna

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Abductores	Normal	izquierda	
Abductores	Normal	derecha	
Cuadriceps	Normal	izquierda	
Cuadriceps	Normal	derecha	
Isquiotibial	Normal	derecha	
Isquiotibial	Normal	izquierda	

Rodilla

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Ligamentos	Normal	izquierda	
Ligamentos	Normal	derecha	

Powered by CamScanner

Meñiscos	Normal	izquierda	
Meñiscos	Normal	derecha	
Patela	Normal	izquierda	
Patela	Normal	derecha	
Reflejo patelar	Normal	derecha	
Reflejo patelar	Normal	izquierda	

Pie

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Pie/Dedos	Normal	izquierda	
Pie/Dedos	Normal	derecha	
Reflejo aquiliano	Normal	izquierda	
Reflejo aquiliano	Normal	derecha	
Tobillo	Normal	izquierda	
Tobillo	Normal	derecha	

Toracoabdominal

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Abdominales	Normal	0	
Paraespinales	Normal	0	

Hallazgos

sin alteraciones Om

Diagnósticos

Diagnósgtico	Diagnóstico especifico	Causa	Estado
Z100 - Examen de salud ocupacional			Confirmado Nuevo
G470 - Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño [insomnios]			Confirmado Repetido
F419 - Trastorno de ansiedad , no especificado	sin tratamiento farmacológico actual		Confirmado Repetido

Concepto aptitud

Exámen de egreso completado con éxito.

Anexo

Satisfactorio

Observaciones:

Recomendaciones generales

Estilos de vida saludables.

Powered by CamScanner

Acepto que los datos suministrados por mi en la elaboración de la historia clínica de la cual se deriva el presente certificado son absolutamente verídicos y que cualquier falsedad sobre esta información conllevará a las sanciones pertinentes. Manifiesto que no he omitido ni ocultado datos relevantes de mis antecedentes que pudieren enmascarar mi actual estado de salud. Certifico con mi firma que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa contratante solicitó y que autoricé a los profesionales para que me los realizaran, pues sé que estos son necesarios para preservar mi salud e integridad física en el cargo para el que aspiro. Declaro que he sido informado que puedo autorizar o no, dar a conocer la información de los exámenes que me han sido practicados con el área de seguridad y salud en el trabajo , con la finalidad de gestionar de forma adecuada mi exposición a los factores de riesgo laborales con ocasión de mi ejercicio laboral.

LUIS CARLOS HERNANDEZ HENAO
Profesión: Medico laboral
Registro: 72493

Médico Especialista S.S.T
LSO 72493 - SGMT

Aspirante o trabajador
Ana Carolina Perez Bohorquez
Identificación: CC: 42164270

Powered by CamScanner

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Egreso

Fecha de consulta: 03/01/2023

Información paciente



Empresa: ANA CAROLINA PEREZ BOHORQUEZ
Nombre completo: Ana Carolina Perez Bohorquez
Responsable: El mismo paciente
Cargo: Consul General
Edad: 37
Estado civil: Casado
Teléfono:
Nº hijos: 2
EPS: EPS Sura

Empresa en misión:
Identificación: CC: 42164270
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 22/10/1985
Genero: Femenino
Escolaridad: Básica secundaria
Dirección: Risaralda, Pereira, Tranv 21 # 18 -180 La Pradera
ARL:
AFP: Colpensiones

Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional .**

Concepto de aptitud

Exámen de egreso completado con éxito.

Anexo

Satisfactorio

Recomendaciones generales

Estilos de vida saludables.

Médico Especialista S.S.
LSO 72493 - SCMT

LUIS CARLOS HERNANDEZ HENAO
Profesión: Medico laboral
Registro: 72493

Aspirante o trabajador
Ana Carolina Perez Bohorquez
Identificación: CC: 42164270

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Powered by CamScanner