HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Codigo: SS-F-005
Versión: 00

MOTIVO DE EVALUACION

1. INGRESO	X	4. CALIFICACIÓN ORIGEN	7.POST. INCAPACIDAD
2. PERIODICO		5. CALIFICACIÓN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	8. REUBICACIÓN
3. RETIRO		6. EVALUACION PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	9. OTROS
		FECHA DE RECONOCIMIENTO: AÑO :2023 MES :05 DIA: 02	HORA: 14+00

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

12. APELLIDOS Y NOMBRES: AURA CLEMENCIA MUÑOZ GONZALEZ					13. CEDULA: 40042590
14. FECHA DE NACIMIENTO: 1977/11/28		15. SEXO: FEM	16. EDAD: 45	17. LUGAR DE NACIMIENTO: TUNJA	18.RESIDENCIA: CARRERA 9 A N 75-03
19.PROFESION: MEDICO		20. ESTADO CIVIL: SOLTERO ___ CASADO: X U. LIBRE: ___ SEPARADO ___ VIUDO ___			

21. ESCOLARIDAD: ANALFABETA ___ PRIMARIA ___ SECUNDARIA ___ TÈCNICA ___ UNIVERSITARIA ___ POSTGRADO: X COMPLETA ___ INCOMPLETA ___

22. E.P.S.: NUEVA EPS	23. A.R.P. ANTERIOR: POSITIVA

24. MOTIVO DE CONSULTA: INGRESO LABORAL

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

26. ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA (MESES): 0	27. NOMBRE DEL CARGO A DESEMPENAR: MEDICO URGENCIAS	28. ANTIGUEDAD EN MESES EN EL CARGO: 0
29. SECCION: ADMINISTRACION	30. TURNO: DIURNO ___ NOCTURNO ___ ROTATIVO ___	
31. DESCRIPCION DEL CARGO:		

32.LAS ACTIVIDADES LAS REALIZA:		33. ACCIONES QUE REALIZA:		
SENTADO	X	ALCANZAR		OTRO
DE PIE	X	HALAR		
INCLINADO		EMPUJAR		CUAL?
ARRODILLADO		LEVANTAR		
CAMINANDO		LEVANTAR		
OTRA ? CUAL?		ARRASTRAR		

34. EQUIPOS O HERRAMIENTAS UTILIZADAS	SI	NO
HERRAMIENTAS MANUALES		
HERRAMIENTAS MECANICAS		
HERRAMIENTAS ELECTRICAS		
EQUIPOS LIVIANOS		
EQUIPOS PESADOS		

35. MATERIAS PRIMAS O INSUMOS UTILIZADOS
1).
2).
3).
4).
5).

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

EMPRESA	ANTERIORES / FACTOR DE RIESGO: FISICO	QUIMICO	BIOLOGICO	ERGONOMICO	MECANICO	PSICOSOCIAL	ELECTRICO	OTRO	ACTUALES: TIPO DE RIESGO	CARGO	TIEMPO EN MESES	EPP SI/NO
CLINICA DE LOS ANDES	X			X	X				V	MEDICO URGENCIAS	120	SI

36.PRACTICA DE EXAMENES MEDICOS			
EN EL CARGO O EMPRESA ANTERIOR		SI	NO
EXAMEN DE INGRESO		X	
EXAMEN DE EGRESO		X	
EXAMEN PERIODICO			
EXAMENS DE LABORATORIO			

37.SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
	SI/NO		SI/NO
CASCO		OVEROL	
GAFAS	X	GUANTES	X
TAPABOCA	X	BOTAS	
PROTECTORES AUDITIVOS		OTROS	X
RESPIRADORES		CUAL?	

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Codigo: SS-F-005
Versión: 00

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI	NO
38.HA SUFRIDO ACCIDENTES DE TRABAJO?		X
39.HA SUFRIDO ENFERMEDAD PROFESIONAL DIAGNOSTICADA?		X

40. DESCRIPCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO

EMPRESA	FECHA	CAUSA	LESION	PARTE AFECTADA	INCAPACIDAD	SECUELAS

41. DESCRIPCION DE ENFERMEDADES PROFESIONALES

EMPRESA	FECHA	CAUSA	LESION	PARTE AFECTADA	INCAPACIDAD	SECUELAS

ANTECEDENTES FAMILIARES

ENFERMEDAD	SI/NO	NO SABE	PARENTESCO	ENFERMEDAD	SI/NO	NO SABE	PARENTESCO
42. HIPERTENSION ARTERIAL	X			48. ASMA			
43. INFARTO				49. TBC			
44. ACV				50. ARTRITIS			
45. ALERGIAS				51. ENF. MENTAL			
46.ULCERA PEPTICA				52. CANCER			
47. DIABETES	X			53. OTROS			

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDAD	SI	NO	HACE CUANTO	ENFERMEDAD	SI	NO	HACE CUANTO
54. CEFALEA				72. VENEREAS			
55. DEFECTO VISUAL.				73. COLESTEROL ALTO			
56. OTITIS MEDIA				74. CANCER			
57.SINUSITIS				75. HERNIA INGUINAL			
58. TINITUS				76. HERNIA UMBILICAL			
59. CONVULSIONES				77. VARICOCELE			
60. HIPERTENSION ARTERIAL				78. DERMATITIS			
61.ENF. CARDIACA				79. ARTRITIS			
62. HEPATITIS				80. LUMBAGO CRONICO			
63. ENF TIROIDES				81. TUNEL CARPIANO			
64. BRONQUITIS				82. VARICES EN PIERNAS			
65. ASMA				83. TROMBOSIS			
66. TBC				85. GOTA			
67. ENF. ACIDO PEPTICA				86. DIABETES			
68.COLITIS				87. CIRROSIS			
69. COLELITIASIS				88. EPILEPSIA			
70. UROLITIASIS				89. ENF MENTAL			
71.INFECCION URINARIA				90. SERVICIO MILITAR			

OBSERVACIONES

91. ANTECEDENTES QUIRURGICOS		92.ANTECEDENTES TRAUMATICOS		
PROCEDIMIENTO	FECHA	CAUSA	FECHA	LESION
CSTP	2008 Y 2006			

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

93.MENARQUIA 13 AÑOS	96.PLANIFICACION POMEROY
94.CICLOS 30	97.F.U.R 2020/06/15
95.G 2 P: 2 A C: 2 V: 2	98.ULTIMA CITOLOGIA: ENERO 2019 RESULTADO: NORMAL