Fecha: 2022-10-27 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1144173438

1. INFORMACION GENERAL;

Apellidos: BANGUERA RODRIGUEZ
Nombres:FELIPE
Edad:28
Cédula: 1144173438 Tipo Doc: CEDULA
Cd Exám: CALI
Sexo:MASCULINO
Estado Civil: UNION LIBRE Estrato: 5
Dpto. Nacimiento: Vichada
Fecha Nacido: 1993-12-05 Cd Nacimiento: Cali
Escolaridad: PROFESIONAL
Teléfono: 3043799823 Cd residencia: Cali
Email: FBANGUERAR@GMAIL.COM
Direc reside: CALLE 5 · 60 - 64
Nacionalidad: Colombia
Acompañante: No refiere
Tel. Acompa: ONo aplica



Responsable: N/A
Tel. Responsable: 0
Parentesco Responsable: N/A
E.P.S: SANITAS E.P.S. S.A.
A.R.L: NO TIENE
A.F.P: No Tiene
Empledor: PARTICULAR
Actividad Económ: PARTICULAR
En Misión: Ninguno
Act. Económ: NA
Fecha Ingreso: 2022-10-27
Cargo: INSTRUCTOR DEPORTIVO
Sección: NA

2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES(Inicia desde el actual)

Empleador: INDEPENDIENTE
Empresa en misión:
Cargos desempeñados: INSTRUCTOR
Tiempo de Exposición: Años: 2 meses: 00
Actividad Económica:
Desripción Funciones: INSTRUCTOR DE ESGRIMA
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que estuvo expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp alta	tem baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	✓✓ epp

Otros

Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	Seguridad	Psicosocial
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp

Empleador: ALCALDIA DE CALI
Empresa en misión:
Cargos desempeñados: PROFESIONAL ZOOTECNISTA
Tiempo de Exposición: Años: 0 meses: 08
Actividad Económica:
Desripción Funciones: VISITAR PREDIOS CON ESTABLECIMIENTOS COMERCIAL Y HACER LIQUIDACION ECONOMICA DE ACUERDO A SUS INGRESOS
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que estuvo expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp alta	tem baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	✓✓ epp

Otros

Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	Seguridad	Psicosocial
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp

Empleador: GRANJA AVICOLA DON JOSE SAS
Empresa en misión:
Cargos desempeñados: ZOOTECNISTA
Tiempo de Exposición: Años: 1 meses: 00
Actividad Económica:
Desripción Funciones: ADMINISTRAR Y DIRIGIR PRODUCCION DE HUEVOS
Mediciones Ambientales: No Aplica

Riesgos a los que estuvo expuestos

Físicos						Químicos					
Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp alta	tem baja	Vibración	Gases	Humos	Polvos	Liquidos	Vapores	Fibras
☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp	☐ epp

Ergonómicos				
Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto	Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	✓✓ epp

Otros						
Trabajo en alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico	Seguridad	Psicosocial
☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp	☐☐ epp

2. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Observaciones:

3. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES PROFESIONALES - ACCIDENTES DE TRABAJO

Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Días:
	ARL:			
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Días:
	ARL:			
Fecha:	Empresa	Tipo Lesión Organo	Secuelas	Inc Laborales
				Incap: Días:
	ARL:			

Observaciones: NO REFIERE ENFERMEDADES LABORALES NI ACCIDENTES DE TRABAJO

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

Causa	Parentesco	Causa	Parentesco	Causa	Parentesco
1.Pulmonares:	No Refiere	4.Hipertensión:	No Refiere	7.Convulsiones:	No Refiere
2.Dislipidemias:	No Refiere	5.Cardiacos:	No Refiere	8.Tiroides:	No Refiere
3.Diabetes:	Papà	5.Cerebrovasculares:	No Refiere	8.Cancer:	Mamà

Observaciones: PADRE DIABETES MADRE CA DE CERVIX Y CA DE MAMA

5. ANTECEDENTES PERSONALES

Causa		Causa		Causa	
1.Infeccioso:	☐	7.Digestivo:	☐	13.Osteomuscular:	☐
2.cefalea:	☐	8.Genitourinario:	☐	14.Piel Anexos:	✓
3.Visual:	✓	9.Endocrinólogo:	☐	15.Traumático:	✓
4.Oidos, Nariz, Garganta:	☐	10.Hematológico:	☐	16.Quirúrgico:	✓
5.Pulmones:	☐	11.Alérgico:	✓	17.Farmacológico:	☐
6.Cardiovascular:	☐	12.Neurológico:	☐	18.otro:	☐
19.Metabólicos:	☐				

Observaciones: 3. TRASTORNO DE REFRACCION USA GAFAS 11. ALERGIA A PICADURA DE ABEJAS 14. DERMATITIS SEBORREICA 15. ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 9 AÑOS CON FRACTURA DE TIBIA DERECHA MANEJO QUIRURGICO 16 OSTESINTESIS DE FRACTURA DE TIBIA DERECHA HACE 9 AÑOS RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POR OSTEOMIELITIS HACE 9 AÑOS

Fecha Ultimo PSA: Resultado Ultimo PSA:

6. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

PIEL Y FANERAS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA OTORRINOLARINGOLÓGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA OFTALMOLOGICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA RESPIRATORIOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA CARDIOVASCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA GENITOURINARIO. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA OSTEOMUSCULARES. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA NEUROLOGICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA ENDOCRINOLOGICO. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA PSIGUIATRICOS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA OTROS. Resultado: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

7. HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Cigarrillo:	NO	Cigarrillos al día:		Años: 0 Meses: 00	Tiempo Abandono:	Años: 0 Meses: 00
Licor:	SI	Frecuencia:	OCA	Años: 0 Meses: 00	Tiempo Abandono:	Años: 0 Meses: 00
Actividad Física-Deporte:		ESGRIMA			Frecuencia: 6 VECES X SEMANA	
Actividad Extralaborales:		NO			Frecuencia: NA	

8. ESQUEMA DE VACUNACION

USO CONFIDENCIAL

Tetano	Hepatitis B	F.Amarilla	Influenza Estacional	Influenza H1N1	MMR	Varicela	Hepatitis A	Otras
No Dosis F.U.D								

Fecha: 2022-10-27 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1144173438

9. COMPOSICION FAMILIAR

Familiar:	CONYUGE	Cantidad:	1
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0
Familiar:	NO REFIERE	Cantidad:	0

10. EXAMEN FISICO

Peso(Kg): 98 Talla(m): 1.81 I.M.C: 29.91 Pulso: NORMAL Lateralidad: DIESTRO

T.A. Sentado(mmHg): 122/60 Perimetro Abdominal(Cm): 91 Pulso(LPM): 79

Aspecto General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL

11. SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Columna Cervical:	Simetría:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Dorsal:	Simetría:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Columna Lumbosacra:	Simetría:	NORMAL	Funcionalidad:	NORMAL
Miembros Superiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Miembros Inferiores:	Funcionalidad:	NORMAL		
Manos:	Funcionalidad:	NORMAL		

Prueba Tinnel:	NORMAL
Prueba Phanen:(flexión completa de ambas muñecas * 1min)	NORMAL
Prueba Finkelstein:(desviación cubital de muñeca con flexión de pulgar)	NORMAL

Observación: SIN ALTERACIONES APARENTES

12. ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos:	Conjuntivas:	NORMAL	Pupilas Cornea:	NORMAL	Anexos:	NORMAL	Fondo de ojo:	NO SE EVALUA
Boca:	Labios Lengua:	NORMAL	Faring Amigdalas:	NORMAL				
Oidos Nariz:	Pabellones:	NORMAL	Tabique:	NORMAL	Cornetes:	NORMAL		
Torax:	Senos:	NO SE EVALUA	Pulmones:	NORMAL	Corazón:	NORMAL		
Abdomen:	Pared:	NORMAL	Vide.(Magalias:	NORMAL	Hernias:	NORMAL		
Cuello:	Cuello:	NORMAL						
Piel:	Piel:	NORMAL						
Genitales:	Genitales:	NORMAL						
Vascular:	Periférico:	NORMAL	Linfáticos:	NORMAL	Varice:	NORMAL		
Sist. Nervioso:	Reflejos:	NORMAL	Marcha:	NORMAL	Coordinación	NORMAL		
	Prueba de equilibrio dinámico y estático:		NORMAL					

Observación: SIN ALTERACIONES APARENTES

Agudeza Visual Cercana:	Ojo Derecho:		Ojo Izquierdo:	☐ Con Corrección	☐ Sin Corrección
Agudeza Visual Lejana:	Ojo Derecho:		Ojo Izquierdo:	☐ Con Corrección	☐ Sin Corrección

Otoscopia:	Normal:	OD:	SI	OI:	SI	Timpanopatia:	OD: NO	OI: NO
	Tapón:	OD:	NO	OI:	NO			

Dentadura:	Buen estado:	NO	Completa:	SI	Prótesis: NO

Observación: SIN ALTERACIONES APARENTES

Fecha: 2022-10-27 Tipo de Examen: PREINGRESO Número: 1144173438

13. EXAMENES DE LABORATORIO Y DE SALUD OCUPACIONAL

14. DIAGNOSTICO

USO CONFIDENCIAL

R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO:Metabolicas — Confirmado Nuevo

H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO:Oculares — Confirmado Nuevo

15. CONCEPTO MEDICO LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

TRABAJO DE ALTO RIESGO:

Trabajo en Alturas:	NO APLICA	Trabajo en altitudes > 2500 mts:	NO APLICA
Trabajos en espacios confinados:	NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:	NO APLICA
Trabajo como brigadistas:	NO APLICA	Manipulación de alimentos:	NO APLICA
Trabajo con energía de alta tensión:	NO APLICA	Conducción de vehiculos:	NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:	NO APLICA	Manipulación sustancias químicas:	NO APLICA
Trabajo en Alturas temperaturas:	NO APLICA		
Trabajo en bajas temperaturas:	NO APLICA		

REMISIONES:

NINGUNA

Observación:

NO APLICA

RESTRICCIONES:

NO NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta

PVE VISUAL: ☐	PVE AUDITIVO: ☐	PVE RESPIRATORIO: ☐
PVE ERGONOMICO: ☐	PVE CARDIOVASCULAR: ☐	PVE PSICOSOCIAL: ☐
PVE QUIMICO: ☐	PVE Radiaciones Ionizantes: ☐	PVE BIOLOGICO: ☐

OBSERVACIONES GENERALES:

ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN HARINAS AZUCARES Y COMIDAS PROCESADAS REALIZAR EJERCICIO REGULARMENTE CONTROL ADECUADO DE PESO

FELIPE BANGUERA RODRIGUEZ
C.C: 1144173438

HAROLD AREVALO LEYTON
MEDICO ESPECIALISTA SST
LICENCIA 897 13/04/21

Harold Roberto Arevalo Leyton
Registro:522205.2002
Licencia:897 13/04/2021

USO CONFIDENCIAL