CENTRO MÉDICO
DR. OSCAR GIRALDO ALVAREZ
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN

DIA	MES	AÑO
7	07	2023

INGRESO PERIÓDICO RETIRO

EMPRESA _____

LABOR A DESEMPEÑAR _____

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE: Martha L Ortiz		DOC. IDENTIDAD: 1006147693	
FECHA DE NACIMIENTO: 18 Sept 1989	EDAD: 33	ESTADO CIVIL: U. Libre	
NÚMERO DE HIJOS: 4	ESCOLARIDAD: Técnica Laboral		
PROFESIÓN:		DIRECCIÓN:	
EPS:		OFICIO:	

ANTECEDENTES PERSONALES Y ESTILOS DE VIDA

	SI	NO	DESCRIPCIÓN
PATOLÓGICOS		X	
QUIRÚRGICOS		X	
TRAUMÁTICOS		X	
ALÉRGICOS		X	
TÓXICOS		X	
TABAQUISMO		X	
LICOR		X	
DEPORTES		X	
MEDICAMENTOS		X	
OTROS		X	

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

MENARQUIA 13	CICLOS 28/3.4	FUM 30 Junio 2023		
GRAVIDEZ 4	PARTOS 4	ABORTOS 0	CESAREAS 0	VIVOS 4
PLANIFICACIÓN Sí	MÉTODOS Barrera	ÚLTIMA CITOLOGIA		

CENTRO MÉDICO
DR. OSCAR GIRALDO ALVAREZ
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

ANTECEDENTES FAMILIARES

	SI	NO	DESCRIPCIÓN
METABÓLICOS		X	
ALÉRGICOS		X	
RESPIRATORIOS		X	
CARDIOVASCULARES		X	
CÁNCER		X	
OTROS		X	

HISTORIA OCUPACIONAL

OFICIOS DESEMPEÑADOS	INGRESO	EGRESO	OBSERVACIONES

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL Normal

PESO	TALLA	T.A	PULSO	TEMP	F.R	ASPECTO		ESTADO MENTAL	
79	1.60	120/80	98	37	18	N X	A	N X	A

DOMINANCIA MOTORA	DIESTRO	ZURDO	AMBIDIESTROS
	X		

ORGANO O SISTEMA	NORMAL	ANORMAL	DESCRIPCIÓN
CABEZA	X		
OJOS	X		
OIDO	X		
NARIZ	X		

Centro Medico

Dr. Oscar Giraldo Alvarez

Historia Clínica Ocupacional

	Normal	Anormal	Descripción
Orofaringe	X		
Cuello	X		
Pulmones	X		
Corazón	X		
Mamas	X		
Abdomen	X		
Genitourinario	X		
Osteomuscular	X		
Columna Vertebral	X		
Marcha	X		
Vascular Periférico	X		
Piel	X		
Sistema Nervioso Central	X		
Concepto Odontológico	X		

Diagnóstico y Observaciones
Paciente Sano
Osteomuscular Normal

Examen de Agudeza Visual

	Normal	Anormal	Observaciones
Ojo Izquierdo	X		
Ojo Derecho	X		

Exámenes de Laboratorio

Centro Medico

DR: Oscar Giraldo

Historia Clínica Ocupacional

Concepto Medico de Aptitud

Apto: Si

	Si	No	Causas
Apto con restricciones que no afectan su trabajo Normal			
Apto con restricciones que si afectan su Trabajo Normal			
Aplazado			
No apto			

Bajo La Gravedad del Juramento Declaro Que los datos que he suministrado para la elaboración del presente Documento son veraces y que no he omitido información sobre mi estado de Salud. De igual manera autorizo al médico que lo diligenció para remitir esta historia clínica a la empresa

Marly Ortiz

Firma del Paciente

1006147693

Doc. Identidad

Oscar Giraldo

Nombre y Registro Medico

Dr. Oscar Giraldo
MEDICO Y CIRUJANO
Universidad de Caldas
Reg. Nal. 19366 TP:071SSI

Firma del Medico

Registro Nacional: 19366

Salud Ocupacional: 846326

Carrera 3ª A Número 7-44 Mariquita TOLIMA Tel:3183039519-3204298527