HISTORIA CLINICA



PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2024-07-20	09:42 79556296 - MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ MOTIVO DE CONSULTA : EXAMEN PREOCUPACIONAL ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MEDICOS Y SINTOMAS ACTUALES

INFORMACION GENERAL - SALUD OCUPACIONAL					
DATOS EMPRESA					
Nombre de la empresa:	BOMBEROS -BOGOTA	Sede :		Actividad :	
Direccion :		Telefono :	3821076		

DATOS CONSULTAEEE							
EPS:	SANITAS		FONDO DE PENSIONES:		POSITIVA	ARL:	PROTECCION
Ingreso (●)	Periodico ( )	Retiro ( )	Control ( )	Post incapacidad ( )	Reubicacion ( )	Caso Ocupacional ( )	Retiro ( )
Espacios Confinados ( )	Manipulacion de alimentos ( )		Trab. en alturas ( )				

DATOS CARGO ACTUAL O A OCUPAR					
Nombre cargo:	ASPIRANTE BOMBERO	Antiguedad cargo :		Antiguedad en la empresa :	
Seccion:	BOMBEROS	Turno:	Diurno ( )	Nocturno ( )	Rotativo (●)
Descripcion funciones del cargo :	FUNCIONES DE BOMBEROS	Maquinaria, Herr y materia prima utilizada :			EQUIPOS MANUALES, DE MOTOR, ESCALERAS, MANGUERAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN EL CARGO ACTUAL O EN EL ULTIMO:							
Gafas [x]	Casco [x]	Tapabocas [x]	Overol [x]	Botas [x]	Cofia [ ]	Mangas [ ]	Peto [ ]
Protec auditivo [x]	Respirador [x]	Guantes [x]	Escafandra [ ]	Visera [x]	Otros :		

HISTORIA DE EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO																										
		Turno		Fisico					Quimico						Control											
Empresa	Cargo	D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS	EL	M	F	EPP	MEC	OT	T anos	Observaciones			

ANTECEDENTES DE TRABAJO							
Fecha	Empresa	Tipo de lesion	Parte Afectada	Dias Inc	Si	No	

Observaciones :	Indemnizacion:	Enfermedad Profesional:	Si ( )	No ( )	Trajo historia clinica:	Si ( )	No ( )

ANTECEDENTES - EVOLUCIÓN: 75621			
FECHA EVOLUCIÓN: 2024-07-20 09:43			PROFESIONAL: MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ
ITEM	ITEM A EVALUAR	RESPUESTA	OBSERVACIÓN
1	PATOLóGICOS	NO REFIERE	
2	QUIRURGICOS	REFIERE	POMEROY 2022.
3	FARMACOLòGICOS	NO REFIERE	
4	TòXICO ALèRGICOS	NO REFIERE	
5	GINECOOBSTETRICOS	NO REFIERE	
6	TRAUMàTICOS	NO REFIERE	
7	INMUNIZACIONES	NO REFIERE	
8	TRANSFUSIONALES	NO REFIERE	

HISTORIA CLINICA



PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

9	ENFERMEDAD PROFESIONAL	NO REFIERE	
10	ACCIDENTE DE TRABAJO	NO REFIERE	
11	PSIQUIATRICOS	NO REFIERE	
12	ANTECEDENTES FAMILIARES	REFIERE	ABUELA ALZHEIMER
13	NEUROLOGICOS	NO REFIERE	

SIGNOS VITALES			
T.A.	120/76 SITIO MEDICO OCUPACIONAL 2		
F.C	77	F.R/	16
Tº	36.00	Peso	62.00 Kg
Talla	159 cm	Masa Corporal	24.524
Perimetro Toraxico	cm	IMC	Peso saludable
P. Abdominal	82 cm	PC	cm
Perimetro cadera	100.00 cm	Relacion cintura cadera	Moderado
SAO_2	97.00		

EXAMEN FISICO/MENTAL			
USUARIO			FECHA
MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ			2024-07-20
TIPO SISTEMA		VALORACION	HALLAZGO
Aspecto General		NORMAL	Bueno, paciente ingresa por sus propios medios.
Neurologico		NORMAL	
Nervioso Central y Periferico		NORMAL	
Cabeza y Cuello		NORMAL	Normocefalea Ojos Sin Alteración, Oídos con timpano sin eritema conductos auditivos normales, Naríz sin ateraciones de cornetes, cavidad Orofaringea sin alteración cuello móvil sin masas.
Torax		NORMAL	Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Campos pulmonares bien ventilados sin agregados.
Abdomen		NORMAL	Blando, depresible no doloroso a la palpación sin signos de irritación peritoneal, no se palpan hernia ni masas.
GenitoUrinario		NO EXPLORADO	No Explorado
Piel y Faneras		ANORMAL	TATUAJES
Columna Vertebral	Wells	NORMAL	
Columna Vertebral	Schober	NORMAL	
Columna Vertebral	Adams	NORMAL	
Columna Vertebral	Escoliosis	NORMAL	
Columna Vertebral	Lasegue	NORMAL	
Extremidades Superiores		NORMAL	Fuerza conservada, reflejos músculo tendinosos normales sin limitación a la movilidad articular, arcos de movimiento adecuados sin dolor, Tinel, Phalen y Filkestein negativo bilaterales, sin deformidades ni amputaciones sin edema ni alteraciones vasculares periféricas.
Extremidades Inferiores		NORMAL	Fuerza conservada, reflejos músculo tendinosos normales sin limitación a la movilidad articular, arcos de movimiento adecuados sin dolor, Bostezo y Cajón negativo bilaterales, sin deformidades ni amputaciones sin edema ni alteraciones vasculares periféricas.

EXAMEN NEUROLOGICO - EVOLUCIÓN: 75621					
FECHA EVOLUCIÓN: 2024-07-20 09:45			PROFESIONAL: MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ		
ITEM	SECCIÓN	GRUPO	ITEM A EVALUAR	RESPUESTA	OBSERVACIÓN
1	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN CEREBRAL	ASPECTO Y CONDUCTA	NORMAL	
2	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN CEREBRAL	HABLA Y LENGUAJE	NORMAL	

HISTORIA CLINICA



PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

3	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN CEREBRAL	ESTADO ANíMICO	NORMAL	
4	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN CEREBRAL	PROCESOS MENTALES Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO	NORMAL	
5	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN CEREBRAL	CAPACIDADES COGNOSCITIVAS	NORMAL	
6	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	FUNCIóN VISUAL (NC II)	NORMAL	
7	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	MOVIMIENTOS OCULARES Y LAS PUPILAS (NC III, NC IV, NC VI)	NORMAL	
8	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	MúSCULOS TEMPORALES Y MASETEROS - SENSIBILIDAD (NC V)	NORMAL	
9	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	MOVIMIENTOS FACIALES (NC VII)	NORMAL	
10	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	FUNCIóN AUDITIVA (NC VIII)	NORMAL	
11	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	MOVIMIENTOS DE LOS MúSCULOS ELEVADORES DEL VELO DEL PALADAR (NC IX, NC X)	NORMAL	
12	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	FUNCIóN DE LOS MúSCULOS TRAPECIO Y ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO (NC XI)	NORMAL	
13	VALORACIóN NEUROLóGICA	PARES CRANEALES	MOVIMIENTOS DE LA LENGUA (NC XII)	NORMAL	
14	VALORACIóN NEUROLóGICA	COORDINACIóN	FUNCIóN CEREBELAR	NORMAL	
15	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO ESPINAL	BABINSKY-WEIL	NORMAL	
16	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO ESPINAL	TANDEM	NORMAL	
17	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO ESPINAL	UNTERBERGER	NORMAL	
18	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO ESPINAL	ROMBERG SENSIBILIZADO	NORMAL	
19	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO ESPINAL	ROMBERG SIMPLE	NORMAL	
20	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO OCULAR	TEST DEDO NARIZ	NORMAL	
21	VALORACIóN NEUROLóGICA	EVALUACIóN DEL REFLEJO VESTíBULO OCULAR	DIADOCOSINESIA	NORMAL	
22	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN SENSITIVA	DOLOROSA	NORMAL	

HISTORIA CLINICA



PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

23	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE LA FUNCIóN SENSITIVA	TáCTIL	NORMAL	
24	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	BICIPITAL	NORMAL	
25	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	TRICIPITAL	NORMAL	
26	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	ROTULIANO	NORMAL	
27	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	AQUILIANO	NORMAL	
28	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	SUPINADOR LARGO	NORMAL	
29	VALORACIóN NEUROLóGICA	VALORACIóN DE REFLEJOS	PLANTAR	NORMAL	

REVISION_GENERAL - EVOLUCIÓN: 75621			
FECHA EVOLUCIÓN: 2024-07-20 09:45			PROFESIONAL: MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ
ITEM	ITEM A EVALUAR	RESPUESTA	OBSERVACIÓN
1	CABEZA Y CUELLO	NO REFIERE	
2	SISTEMA CIRCULATORIO	NO REFIERE	
3	SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	
4	SISTEMA GASTROINTESTINAL	NO REFIERE	
5	SISTEMA GENITOURINARIO	NO REFIERE	
6	SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE	
7	SISTEMA ENDOCRINO	NO REFIERE	
8	SISTEMA VASCULAR PERIFéRICO	NO REFIERE	
9	SISTEMA NERVIOSO	NO REFIERE	

ANTECEDENTES OTOLOGICOS			
EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	ANTECEDENTE:
75481	20/07/2024	35535503	ÚLTIMA AUDIOMETRÍA 6 MESES, EXPOSICIÓN AL RUIDO AMBIENTAL.

EVALUACION OTOSCOPIA				
EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	OIDO DERECHO:	OIDO IZQUIERDO:
75481	20/07/2024	35535503	NORMAL	NORMAL

HISTORIAL FONOAUDIOLOGIA								
TIPO DE ATENCION:		TAMIZAJE AEREO						
FRECUENCIA	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OIDO DERECHO	20	20	20	10	10	5	20	20
OIDO IZQUIERDO	20	10	15	15	5	5	5	10

CUADRO CLASIFICACION		
	OIDO DERECHO	OIDO IZQUIERDO
PTA: 500Hz 1000Hz 2000Hz 3000Hz	15	14
UMBRAL: 4000Hz	5	5
ELI	Bueno	Excelente
SAL	Normal	
FRECUENCIAS CONVERSACIONALES	14.5%	
NIOSH-1998		
ANSI-96(PTA)		
NORMAL	X	X
HIPOACUSIA LEVE		
HIPOACUSIA MODERADA		

HISTORIA CLINICA



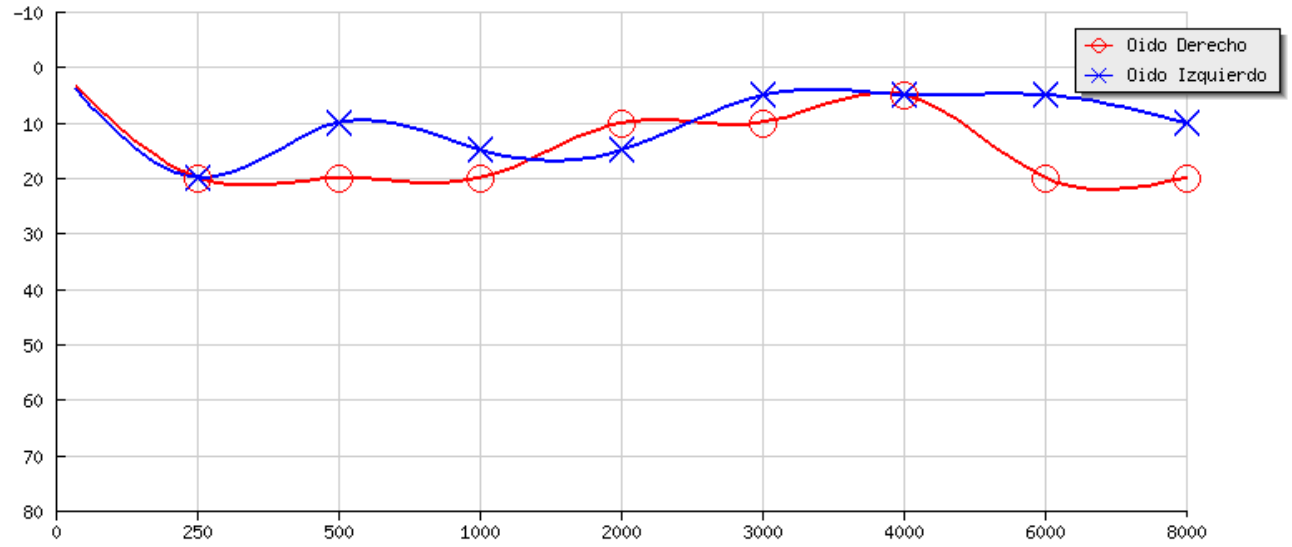
PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

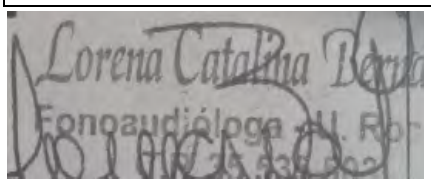
HIPOACUSIA MODERADA A SEVERA		
HIPOACUSIA SEVERA		
HIPOACUSIA PROFUNDA		

OBSERVACIONES

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL, SENSIBILIDAD AUDITIVA FUNCIONAL TONOS PUROS CONSERVADOS.

AUDIOGRAMA





PROFESIONAL: LORENA CATALINA BERNAL PEREZ
CC 35535503
ESPECIALIDAD - FONOADIOLOGIA SO

VALORACION OPTOMETRIA

AGUDEZA VISUAL

AV LEJOS SIN RX	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
20/20	20/20
AV CERCA SIN RX	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
0.5 M	0.5 M
OJO DOMINANTE	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
☑	○

VISION CROMATICA(Cartilla de Ishihara)

HISTORIA CLINICA



PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	IDENTIFICACION: CC 1022940776		HC: 1022940776 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1987	EDAD: 36 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA:	SANTA FE DE BOGOTA D.C.-SANTAFE DE BOGOTA DC		TELEFONO: 3114659828
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 20/7/2024 - 06:16:49	FECHA EGRESO: 28/7/2024 - 09:20:26		CAMA:
DEPARTAMENTO: 010301 - BOMBEROS - UNIDAD ADMIN ESPECIAL	SERVICIO: AAA SALUD OCUPACIONAL		
CLIENTE: UNIVERSIDAD LIBRE	PLAN: BOMBEROS -BOGOTA		

RESULTADOS	
OBSERVACIONES	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
SIN ALTERACION	SIN ALTERACION

COVER TEST

No. Evolución:	75400	Fecha de evolución:	20/07/2024 08:14:47
Usuario:	52274231		

	VISIÓN LEJANA	VISIÓN CERCANA
CON CORRECIÓN		
SIN CORRECIÓN	ORTO	ORTO
OBSERVACIONES		

ESTEREOPSIS

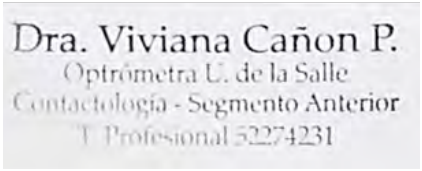
No. Evolución:	75400	Fecha de evolución:	20/07/2024 08:14:47
Usuario:	52274231		

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
SIN ALTERACION	SIN ALTERACION
OBSERVACIONES	

VALORACIÓN POR OPTOMETRIA - EVOLUCIÓN: 75400

FECHA EVOLUCIÓN: 2024-07-07 08:17 — PROFESIONAL: ERIKA VIVIANA CANON PEREZ

ITEM	SECCIÓN	GRUPO	ITEM A EVALUAR	RESPUESTA	OBSERVACIÓN
1	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	AGUDEZA VISUAL	CUMPLE	
2	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	CAMPO VISUAL	CUMPLE	
3	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DEL COLOR	CUMPLE	
4	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DEL TAMAñO DE LOS OBJETOS	CUMPLE	
5	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DE LA FORMA DE LOS OBJETOS	CUMPLE	
6	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	DISCRIMINACIóN DE LA CANTIDAD DE OBJETOS	CUMPLE	
7	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN DE DISTANCIA Y PROFUNDIDAD	CUMPLE	
8	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	COORDINACIóN VISO-MOTRIZ (COVER TEST)	CUMPLE	
9	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN DE HERRAMIENTAS (TEST DE ESTERIOPSIS)	CUMPLE	
10	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	PERCEPCIóN ESPACIAL (TEST DE ESTERIOPSIS)	CUMPLE	
11	VALORACIóN OPTOMéTICA	VALORACIóN OPTOMéTICA	CONCLUSIóN DE LA VALORACIóN	CUMPLE	

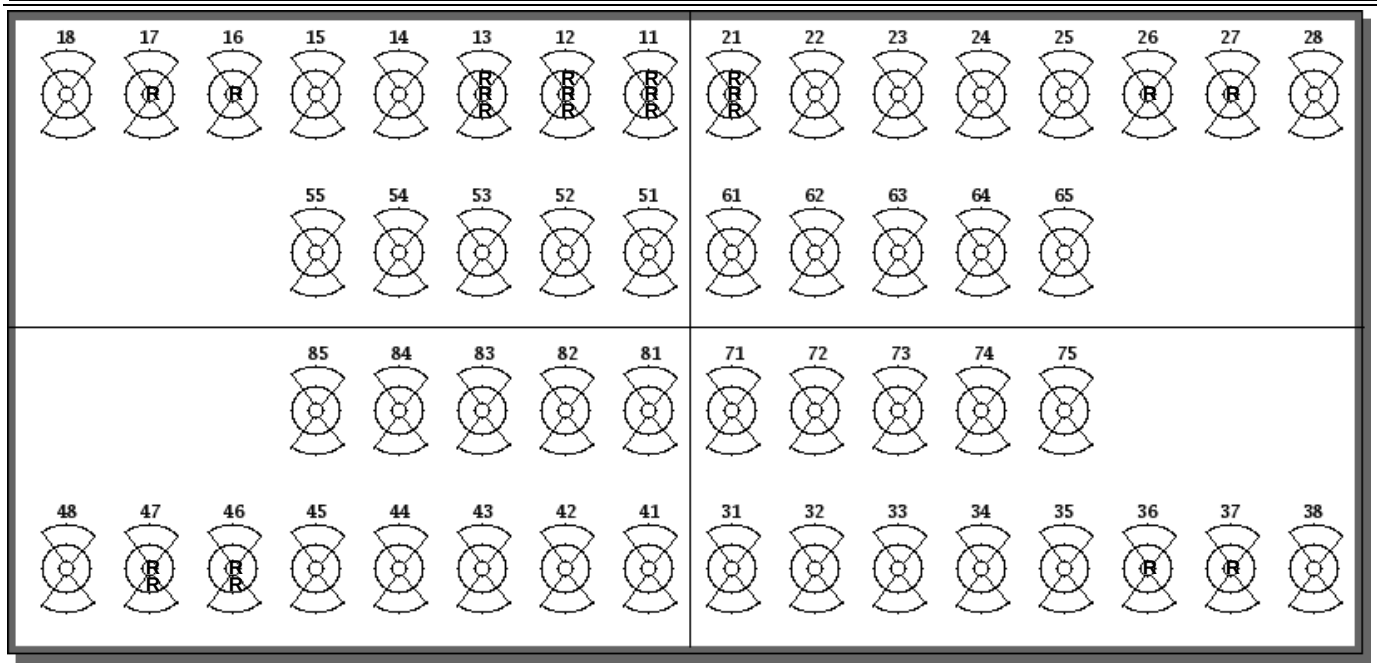


PROFESIONAL: ERIKA VIVIANA CANON PEREZ
CC 52274231
ESPECIALIDAD - OPTOMETRIA SO

INFORMACION DE LA EVOLUCION	
DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO	Tipo 1 Paciente sano

Evolucion: 75262	Ingreso No: 27881	Cuenta: 27499
REGISTROS EN ODONTOGRAMA PRIMERA VEZ EVOLUCION:		
Diente:	Region:	Hallazgo Registrado:
55	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
54	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
53	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
52	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
51	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
61	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
62	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
63	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
64	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
65	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
75	LINGUAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
74	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
73	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
72	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
71	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
81	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
82	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
83	VESTIBULAR	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
84	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
85	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
83	INCISAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
28	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
18	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
15	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
25	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
38	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
35	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
45	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
48	OCLUSAL	AUSENTE POR CAUSAS DIFERENTES A CARIES
17	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
16	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
13	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
13	INCISAL	RESINA COMPATIBLE
13	PALATINO	RESINA COMPATIBLE
12	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
12	INCISAL	RESINA COMPATIBLE
12	PALATINO	RESINA COMPATIBLE
11	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
11	INCISAL	RESINA COMPATIBLE
11	PALATINO	RESINA COMPATIBLE
21	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
21	INCISAL	RESINA COMPATIBLE

21	PALATINO	RESINA COMPATIBLE
26	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
27	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
37	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
36	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
46	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
46	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
47	OCLUSAL	RESINA COMPATIBLE
47	VESTIBULAR	RESINA COMPATIBLE
14	DIENTE COMPLETO	SANO
22	DIENTE COMPLETO	SANO
23	DIENTE COMPLETO	SANO
24	DIENTE COMPLETO	SANO
31	DIENTE COMPLETO	SANO
32	DIENTE COMPLETO	SANO
33	DIENTE COMPLETO	SANO
34	DIENTE COMPLETO	SANO
41	DIENTE COMPLETO	SANO
42	DIENTE COMPLETO	SANO
43	DIENTE COMPLETO	SANO
44	DIENTE COMPLETO	SANO



OBSERVACIONES ODONTOLOGICAS
periodontal 2 placa bacteriana 9



PROFESIONAL: DIANA MARIA CONSTANZA ESPINOZA
CC 1019015668
ESPECIALIDAD - ODONTOLOGIA SO

EXAMEN DE CAVIDAD ORAL			
EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	CAVIDAD ORAL:
75262	20/07/2024	1019015668	examen cavidad

ESCALA DE RUFFIER	

EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	P0	P1	P2	resultado indice ruffier:
75621	20/07/2024	79556296	77	127	88	9.20

ELECTROCARDIOGRAMA
OBSERVACION

ESPIROMETRIA
OBSERVACION
SIN ALTERACION

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL			MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ	2024-07-20
E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA			MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ	2024-07-28

NOTA: El concepto ocupacional se encuentra en el anexo 1. CONCLUSION CLINICA DEL PACIENTE. ANEXO 1. FORMATO ESTANDAR - CONCEPTO Y OBSERVACIONES. Que hace parte de la Historia Clínica.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Marco Antonio Ariza R
Médico Cirujano UN
T.P. 99261/2002
Licencia SST 14068/13112018

PROFESIONAL: MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ
CC - 79556296 - T.P 99261/2002
REGISTRO MEDICO 14068/13112018
ESPECIALIDAD - MEDICO OCUPACIONAL SO

PACIENTE: LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA
DOCUMENTO CC 1022940776



HUELLA PACIENTE:

Imprimió: KAROL JULIETH GONZALEZ HERNANDEZ - 1072423602

Fecha Impresión : 2024/7/28 - 16:43:30

CONCLUSION CLINICA DEL PACIENTE. ANEXO 1. FORMATO ESTANDAR - CONCEPTO Y OBSERVACIONES

DOCUMENTO	NOMBRE	CARGO	FECHA	CIUDAD
CC 1022940776	LEIDY JOHANA CRUZ BARRERA	BOMBERO	2024-07-20	SANTAFE DE BOGOTA DC

TIPO DE EXÁMENES	890262SO - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PARÁMETROS PARA EL DESEMPEÑO FUNCIONAL COMPONENTE MÉDICO.

EVALUACIÓN	HALLAZGO	CLASIFICACIÓN DE APTITUD	
		(Con Restricción)	(Sin Restricción)
Talla IMC Permetro Abdominal Indice cintura -cadera			X
CABEZA, CRANEO, CUELLO			X
SISTEMA VISUAL			X
SISTEMA AUDITIVO			X
CAVIDAD ORAL			X
SISTEMA NEUROLGICO			X
SISTEMA ENDOCRINO			X
SISTEMA GASTROINTESTINAL			X
SISTEMA OSTEOMUSCULAR			X
SISTEMA CARDIOVASCULAR			X
TRANSTORNOS PSIQUIATRICOS			X
SISTEMA RESPIRATORIO			X
SISTEMA URINARIO RENAL			X
SISTEMA GENITAL Y REPRODUCTIVO			X
SISTEMA HEMATOPOYTICO			X
SISTEMA INMUNOLGICO (Vacunas, anticuerpos HB)			X
INMUNOALRGICOS			X
PRUEBA DE TOXICOLOGA			X
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS			X

SIN RESTRICCIONES (SI)	CLASIFICACIÓN DE APTITUD	
	(Con restricción)	(Sin restricción)
		X

MÉDICO EVALUADOR

Marco Antonio Ariza R
Médico Cirujano UN
T.P. 99261/2002
Licencia SST 14068/13112018

MARCO ANTONIO ARIZA RODRIGUEZ
LICENCIA SST: 14068/13112018