

**COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:**

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usaria: INDEPENDIENTE Actividad económica: Servicios  
Nombre: FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN Documento: CC 80737227  
Fecha de nacimiento: 1983-05-17 Lugar de nacimiento: BOGOTA (CUNDINAMARCA)  
Edad: 40 años Identidad de Género: Masculino  
Estado civil: Union\_libre No. hijos vivos: 1  
Dirección actual: CRA 81 B 6 46 Municipio: BOGOTA, D.C.  
Teléfono: 3103009590 Escolaridad: Estudios\_posgrado  
Ocupación: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EPS: Sura  
AFP: Proteccion ARL: NO SABE  
Responsable\*\*: ANGELA DUARTE (ES) Teléfono: 3108106965  
Acompañante: El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.



\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

**2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - FAMILIARES (P=Positivo, N=Negativo)**

Per.-Fam.		Per.-Fam.		Per.-Fam.		Per.-Fam.	
1. Congénitos	N N	6. Respiratorios	N N	11. Dermatológicos	N N	16. Vascular periférico	N N
2. Quirúrgicos	P N	7. Asma	N N	12. Reumatológicos	N N	17. Cáncer	N N
3. Traumáticos	N N	8. Rinitis	N N	13. Metabólicos	N N	18. Mentales	N N
4. Osteomusculares	N N	9. Auditivos	N N	14. Cardiovasculares	N N	19. Epilepsia	N N
5. Tóxicos o alérgicos	N N	10. Tuberculosis	N N	15. Hipertensión	N N	20. Otros	P N

Observaciones: 2. Quirúrgicos (per): refiere septoplastia en 2013 sin complicaciones, refiere apendicectomía en 1997 sin complicaciones, refiere circuncisión en 2000 sin complicaciones  
20. Otras (per): refiere anomalía refractiva diagnosticada en la niñez uso de lentes actualmente

No refiere patologías neurológicas como migraña, convulsiones, patologías de esfera mental.  
NO REFIERE Y NIEGA ACTUALMENTE OTROS ANTECEDENTES PATOLOGICOS.  
No se cuenta con historias previas en la IPS.  
No refiere antecedentes patológicos familiares.

Tratamiento actual: No refiere tratamiento actual para ninguna patología.

**3. ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

Empresa(Emp)-Actividad Económica(AE)-Oficio(Of)-Tiempo exposición(TE)-Factores Riesgo(FR)-Elementos Protección Personal(EPP)

1. Emp: SUBRED NORTE Y OTRAS EMPRESAS- AE: Sector Servicios Of: Profesional - TE: 192 Meses - FR: Ergonómicos, FR: Psicosociales, - EPP: Dotación básica,  
NO REFIERE OTROS ANTECEDENTES OCUPACIONALES

**4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OCUPACIONALES**

Area afectada (AA) - Tipo de lesión (TL) - Tiempo de ocurrencia (TO) - Secuelas (Sec)

NO REFIERE ACCIDENTES LABORALES

AA: TL: TO: años Sec: Sin secuelas

**5. HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA (Saludables y de riesgo para la salud)**

HABITO	TIPO	FRECUENCIA
Deportes	Ninguno	No Fuma
Tabaquismo:		
Licor:	Ninguno	

**6. INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:**

No presenta carnet de vacunación para revisión.

**7. REVISION POR SISTEMAS Y ENFERMEDAD ACTUAL**

No refiere signos o síntomas de ningún tipo actualmente. NIEGA sintomatología: dermatológica, respiratoria, cardiovascular, gastrointestinal, osteomuscular, osteoarticular, renal, urológica, neurológica. refiere no estar pendiente de ninguna cirugía en la EPS ni tratamiento en su EPS.

**8. EXAMEN FÍSICO - ORGANOS DE LOS SENTIDOS (N=Normal, A=Anormal)**

OJOS	OIDOS	NARIZ	ORO FARINGE
1. Párpados-Conjuntiva	5. Pabellón	9. Huesos Nasales	13. Labios-Lengua
2. Cornea-Pupilas	6. Conductos	10. Vestíbulo	14. Amígdalas-Faringe
		11. Tabique	15. Dentadura-Encías



# 10. EXAMEN FISICO GENERAL (N=Normal, A=Anormal, NE=NoEvaluado)

1. Cabeza	N	7. Cardíaco	N	13. Piel-Faneras	N	19. Reflejos tendinosos	N
2. Cuello	N	8. Circulatorio	N	14. Miembros superiores	N	20. Motilidad	N
3. Tiroides	N	9. Pulmonar	N	15. Miembros inferiores	N	21. Sensibilidad	N
4. Tórax	N	10. Abdomen	N	16. Neurológico	N	22. Tono muscular	N
5. Mamas	N	11. Genitales externos	N	17. Estado mental	N	23. Fuerza muscular	N
6. Espalda	N	12. Vascular periférico	N	18. Pares craneales	N	24. Marcha	N

## Ampliación de hallazgos:

Persona con facies normal, consciente, cooperadora, orientada en sus tres esferas, su estado mental es aparentemente normal, posición adquirida a voluntad. La edad aparente concuerda con la edad real.No ausculto soplos cardíacos ni arritmias, ni extrasístoles, no se ausculta sobreagregados pulmonares, adecuada expansibilidad torácica, no se evidencia tirajes intercostales, no se palpan masas abdominales a la palpación profunda, ni en la pelvis, Neurológico: Sin déficit aparente.

Genitales externos: testículos en bolsas escrotales no dolorosos a la palpacion, no se evidencia a la palpacion de los conductos inguinales la presencia hernias inguinales Con maniobra de Valsalva , No encuentro varicocele.

# 11. EVALUACION OSTEOMUSCULAR DE EXTREMIDADES (N=Normal, A=Anormal)

EVALUACIÓN COTIDIANA DE EXTREMIDADES (Membrete, Membrete)				EVALUACIÓN COTIDIANA DE EXTREMIDADES (Membrete, Membrete)			
Izq. Der.		Izq. Der.		Izq. Der.		Izq. Der.	
1. Hombros	N N	4. Antebrazos	N N	7. Caderas	N N	10. Piernas	N N
2. Brazos	N N	5. Muñecas	N N	8. Muslos	N N	11. Tobillos	N N
3. Codos	N N	6. Manos	N N	9. Rodillas	N N	12. Pies	N N

Ampliación de hallazgos: No se evidencian alteraciones osteomusculares ni limitaciones funcionales.

# 12. EVALUACION DE COLUMNA VERTEBRAL (Cervical-Dorsal-Lumbar-Sacra)

1. Inspección	N	5. Inclinações	N	9. Flexo extensión	N	13. Prueba de Schober	N
2. Palpación	N	6. Rotaciones	N	10. Alineación escapular	N	14. Test de Wells	N
3. Sensibilidad	N	7. Marcha puntas	N	11. Alineación pélvica	N	15. Prueba de Laségue	N
4. Motricidad	N	8. Marcha talones	N	12. Medición extremidades	N	16. Signo del timbre	N

Ampliación de hallazgos: Al examen físico de la columna vertebral no se evidencia ningún tipo de patología ni limitación funcional.

# 13. EXÁMENES DE LABORATORIO

FECHA	EXAMEN	RESULTADO
-------	--------	-----------

## 14. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.  
Audiometría: NO APLICA.  
Espirometría computarizada:NO APLICA.

## 15. PRINCIPALES HALLAZGOS Y DIAGNÓSTICOS

CIE10|H526:Otros trastornos de la refraccion

## 16. CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen médico ocupacional realizado a FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN con documento de identificación No. 80737227 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PROFESIONAL ESPECIALIZADO en una empresa del sector económico Servicios

## 17. CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## 18. RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud.
2. Se le recomienda uso permanente de su corrección óptica durante la jornada laboral

## 19. CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## 20. OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES POR DISMINUCION DE LA CAPACIDAD VISUAL DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL MEDICO:Dentro del examen Médico Ocupacional realizado, se incluyo una valoración de la capacidad visual, la cual evidencia alteracion que se encuentra adecuadamente corregida, control periodico optometria en su respectiva entidad de salud. Esta alteración no le afecta la capacidad visual mínima necesaria para el desempeño de la ocupación.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.



**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN	Documento:	CC 80737227
Fecha de nacimiento:	1983-05-17	Lugar de nacimiento:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	40 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	CRA 81 B 6 46	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3103009590	Escolaridad:	Estudios_posgrado
Ocupación:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	EPS:	Sura
Responsable**:	ANGELA DUARTE (ES)	Teléfono:	3108106965
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.



**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

Visiometría: NO APLICA.  
Audiometría: NO APLICA.  
Espirometría computarizada: NO APLICA.

**CONCLUSIONES OCUPACIONALES**

De acuerdo al examen ocupacional realizado a FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN con documento de identificación No. 80737227 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PROFESIONAL ESPECIALIZADO del sector económico Servicios

**CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS**

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

**RECOMENDACIONES GENERALES** (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud.
2. Se le recomienda uso permanente de su corrección óptica durante la jornada laboral

**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**

NO PRESENTA RESTRICCIONES

**OBSERVACIONES FINALES**

CONSIDERACIONES POR DISMINUCION DE LA CAPACIDAD VISUAL DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado, se incluyo una valoración de la capacidad visual, la cual evidencia alteracion que se encuentra adecuadamente corregida, control periodico optometria en su respectiva entidad de salud. Esta alteración no le afecta la capacidad visual mínima necesaria para el desempeño de la ocupación.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aisle preventivamente.



JANNER ORTIZ DELGADO  
Medico Cirujano  
U.D.C.A  
Res. 79834463  
Esp. en gerencia en salud ocupacional  
Universidad Área Andina  
Res. 11952 de 19/10/2016

*Favio Buitrago*



Firma para identificación de usuario

Índice der

FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑÁN  
Documento: 80737227



Escanee el código si  
desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Carrera 19 A #76 - 34 Detras de la estación de servicio Texaco. Bogotá - Colombia**  
[www.colmedicos.com](http://www.colmedicos.com) [info@colmedicos.com](mailto:info@colmedicos.com)

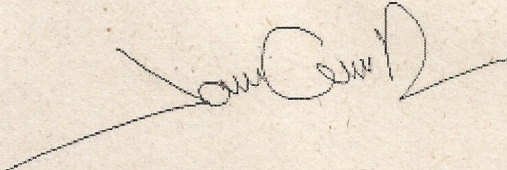
**PBX: (601) 747 02 80**

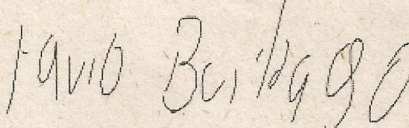
Impreso por: fernanda.jimenez  
Fecha: 2023-11-15 Hora: 06:46



Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

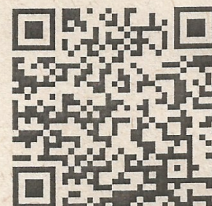
- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No saludar de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aisle preventivamente.

  
JANNER ORTIZ DELGADO  
Medico Cirujano  
U.D.C.A  
Res. 79834463  
Esp. en gerencia en salud ocupacional  
Universidad Área Andina  
Res. 11952 de 19/10/2016

  
Firma para identificación de usuario  
FAVIO NELSON BUITRAGO ESTUPIÑAN  
Documento: 80737227



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Carrera 19 A #76 - 34 Detras de la estación de servicio Texaco. Bogotá - Colombia**  
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

**PBX: (601) 747 02 80**

Impreso por: fernanda.jimenez  
Fecha: 2023-11-15 Hora: 06:46