

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: JENIFFER ANDREA NOGUERA PALACIO
F. Nacimiento: 1988-02-20
Edad: 33
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección: CRA 2 N 27-299
Telefono: 3128836097
Contacto: JOSE RAFAEL AVILA (ESPOSO)
Escolaridad: ENFERMERO (COMPLETA)
Empresa: CLINICA ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE
Emp. Misión: CLINICA ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE
Ciudad Atención: CESAR - VALLEDUPAR

Documento: CC 1082907792
C. Nacimiento: CESAR - VALLEDUPAR
Género: F
No. Hijos: 2
Ciudad Res: CESAR - VALLEDUPAR
Telefono Cont: 3162694025
EPS: E.P.S. SANITAS
Ocupación: JEFE DE ENFERMERIA



DETALLE DE LA PRUEBA

Item	Valor
¿Estas teniendo tos?	NO
¿Estas teniendo escalofríos?	NO
En este momento o en los días previos ¿has tenido diarrea?	NO
¿Tienes dolor de garganta?	NO
¿Estas teniendo dolor de cuerpo y malestar general?	NO
¿Estas presentando dolores de cabeza?	NO
¿Has tenido fiebre? [para fines correctos más de 38°C]	NO
¿Has perdido el olfato?	NO
¿Estas teniendo dificultad para respirar? (como si no entrara el aire al pecho)	NO
¿Estas experimentando fatiga? [Real deterioro de mis movimientos y mis ganas de hacer algo]	NO
¿Has viajado en los últimos 14 días?	NO
¿Has viajado o estado en un área afectada por SARS-COV2(COVID19)?	NO
¿Has estado en contacto directo o cuidado a algún paciente positivo a SARS-COV2(COVID19)?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Diabetes?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Hipertensión Arterial?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Hipotiroidismo?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Falla renal?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Eventos cerebrovasculares?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Cáncer?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de VIH u otra inmunodeficiencia?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Enfermedad Pulmonar?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Asma?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Enfermedades autoinmunes?	NO
¿Presenta actualmente o a tenido antecedentes de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?	NO
Describe la condición de salud que sea importante reportar(En caso de no presentar ninguna, dejar el espacio en blanco)	NO

RESULTADO: Sin síntomas respiratorios, Sin morbilidad

Firma del Profesional
Nombre: YINA MARIA NOGUERA MEZA
Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Firma del Paciente

Vision de profundidad				
Estereopsis: Sin Corrección	Normal			
Vision del color	Derecho	Observaciones Derecho	Izquierdo	Observaciones Izquierdo
Test de Ishihara sin corrección	Normal		Normal	
Refracción				
Retinoscopia estática		+1.00-0.75*0		+0.50-0.75*0
Refracción subjetiva				
Rx final		+0.75-1.00*0		+1.00-1.00*0
Examen Externo				
Dentro de parámetros normales	True		True	

RESULTADOS, RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

COVID19

RESULTADO: Sin síntomas respiratorios, Sin morbilidad

OPTOMETRIA

RESULTADO: Hipermetropía AO, Astigmatismo A.O.

RECOMENDACION: Control anual

EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Resultado
Encuesta COVID19:	Sin síntomas respiratorios Sin morbilidad

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

SOBREPESO
HIPERMETROPIA - ASTIGMATISMO
HEMOGRAMA, GLUCOSA EN SUERO DENTRO DE LÍMITES NORMALES
PERFIL LIPÍDICO HIPERCOLESTEROLEMIA
SEROLOGIA NEGATIVO
RESTO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL SIN ALTERACIONES

OPTOMETRIA:

Hipermetropía AO
 Astigmatismo A.O.

Laboratorios

GLUCEMIA - HEMOGRAMA TIPO IV - PERFIL LIPIDICO COMPLETO

Diagnosticos

Código CIE10	Diagnostico	Principal
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	SI
H522	ASTIGMATISMO	NO
E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	NO
H520	HIPERMETROPIA	NO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO LE IMPIDEN DESARROLLAR LAS TAREAS DEL PERFIL DEL CARGO

Fecha Concepto: 2021-11-22 16:00:45.0

CONCEPTOS ESPECIFICOS

Enfasis	Concepto
OSTEOMUSCULAR	VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19) Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19) Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

RECOMENDACIONES GENERALES

Autocuidado; Cambio frecuente de posturas; Comportamiento seguro; Cumplir los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo; Dieta balanceada; Ejercicio Regular; Evite tocarse la boca, ojos y nariz; antes de lavarse las manos; Hábitos de estilo de vida sana; Lave y desinfecte frecuentemente objetos y superficies de trabajo; Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos; Mantener el distanciamiento con otras personas; Pausas activas; Si presenta algún síntoma respiratorio, informe a su jefe de inmediato; Tomar abundante líquido; Toso y estornuda en el hueco del codo, o en un pañuelo desechable y descártelo; Uso de EPP; Uso permanente de tapabocas;

RECOMENDACIONES LABORALES

Sistemas de Vigilancia Epidemiológica

OBSERVACIONES

REMISIONES

Control de peso PP por EPS
 Control niveles de lípidos PP por EPS

CONDICIONES DE SEGURIDAD: LOCATIVO

Empresa	Cargo	Tiempo Cargo	Cargo Actual
CLINICA MEDICOS S.A - CLINICA ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE	ENFERMERA		NO
Peligros			
BIOMECAVICOS: MOVIMIENTO REPETITIVO			
Empresa	Cargo	Tiempo Cargo	Cargo Actual
ESE DE SANTA MARTA	ENFERMERA	1 AÑOS	NO
Peligros			
BIOMECAVICOS: POSTURAS (PROLONGADAS, MANTENIDAS, FORZADAS)			

Revisión por Sistema

ARTICULAR:	Normal	HEMATOPOYETICO:	Normal	NERVIOSO PERIFERICO:	Normal
CARDIOVASCULAR:	Normal	MENTAL Y DEL	Normal	OCULAR:	Normal
DERMATOLOGICO:	Normal	COMPORTAMIENTO:	Normal	ORL:	Normal
DIGESTIVO:	Normal	MUSCULO ESQUELETICO:	Normal	RESPIRATORIOS:	Normal
GENITALES:	Normal	NERVIOSO CENTRAL:	Normal	URINARIO:	Normal

SIGNOS VITALES

TA Sentado (mm Hg)	TA Acostado (mm Hg)	TA de Pie (mm Hg)	Sistolica	Diastolica	Clasificación Tensión Arterial		FC (x min)	Ritmo Regular	FR (x min)
120/80	120/80	120/80	Pre-Hipertensión	Pre-Hipertensión	Normal		71	SI	17
Talla - Peso - Índice de Masa Corporal									
Talla (cm)	Peso (kg)	IMC	Interpretación IMC	Med Cintura (cm)	Med Cadera (cm)	Peri Abdo(cm)	Bioltipo	Temp (°C)	Lateralidad
166	81.00	29.39	Sobrepeso	102	102	102	MESOMORFO	36.00	DIESTRO

EXAMEN FISICO

General - Osteomuscular

Ojos: Normal

Agudeza Visual: Normal

Coxo-femoral: Normal

Oídos: Normal

Nariz, Boca y Cuello: Normal

Torax: Normal

Pulmonar: Normal

Cardiovascular: Normal

Abdomen: Normal

Genitales: Normal

Piel y Faneras: Normal

Extremidades Miembros Superiores I: Normal

Extremidades Miembros Superiores II: Normal

Extremidades Miembros Inferiores: Normal

Vascular: Normal

Signos Clínicos Región Lumbar: Normal

Flexibilidad (Test de Schober): Normal

Flexibilidad (Wells): Normal

Observaciones

CABEZA CUELLO: NORMOCEFALO CUELLO MÓVIL NO ADENOPATIAS

TÓRAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS NO SIBILANCIAS, NO RONCUS O ESTERTORES

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO NO SOPLOS NO TAQUICARDICOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENERALIZADA RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS NO MASAS NO MEGALIAS PARED

ABDOMINAL CONSERVADA

OSTEOMUSCULAR: EUTROFICAS ARCOS DE MOVILIDAD EN CUATRO EXTREMIDADES CONSERVADO MIEMBRO SUPERIOR FLEXO EXTENSIÓN CONSERVADA

NO SIGNOS INFLAMATORIO FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA TINEL NEGATIVO LASEGUE BILATERAL NEGATIVO SPURLING NEGATIVO COLUMNA NO

DESVIACIÓN EN LAS CURVATURAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN CAMINATA EN TALONES Y PUNTA PIE DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PIEL Y ANEXOS: EUTROFICA DENTRO DE LIMITES NORMALES

SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

OPTOMETRIA

Antecedentes	Normalidad	Observaciones	
Personal		NO USA RX OPTICA 33 AÑOS	
Motivo de consulta		VISION BORROSA OJO DERECHO	
Agudeza Visual	Derecho	Observaciones Derecho	Izquierdo
Visión lejos sin corrección	20/30		20/40
Visión próxima sin corrección	20/20		20/20
Visión lejana A.O. sin corrección	20/30		
Visión próxima A.O. sin corrección	20/20		
Refractometria	Normalidad	Observaciones	
Usa Lentes		NO USA RX OPTICA	



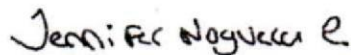
Firma del Profesional

Nombre: YINA MARIA NOGUERA MEZA

Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S. 4489

Registro Médico: 4489



Firma del Paciente

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, entendiéndose que hacen parte integral de su historial médico

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: JENIFFER ANDREA NOGUERA PALACIO
 F. Nacimiento: 1988-02-20
 Edad: 36
 Estado Civil: CASADO(A)
 Dirección: CRA 2 N 27-299
 Telefono: 3128836097
 Contacto: JOSE RAFAEL AVILA (ESPOSO)
 Escolaridad: ENFERMERO (COMPLETA)
 Empresa: CLINICA ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE
 Emp. Misión: CLINICA ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE
 Ciudad Atención: CESAR - VALLEDUPAR

Documento: CC 1082907792
 C. Nacimiento: CESAR - VALLEDUPAR
 Género: F
 No. Hijos: 2
 Ciudad Res: CESAR - VALLEDUPAR
 Telefono Cont: 3162694025
 EPS: E.P.S. SANITAS
 Ocupación: JEFE DE ENFERMERIA



DETALLE DE LA PRUEBA

Antecedentes	Normalidad	Observaciones		
Personal		NO USA RX OPTICA 33 AÑOS		
Motivo de consulta		VISION BORROSA OJO DERECHO		
Agudeza Visual	Derecho	Observaciones Derecho	Izquierdo	Observaciones Izquierdo
Visión lejos sin corrección	20/30		20/40	
Visión proxima sin corrección	20/20		20/20	
Visión lejana A.O. sin corrección	20/30			
Visión próxima A.O. sin corrección	20/20			
Lensoimetría	Normalidad	Observaciones		
Usa Lentes		NO USA RX OPTICA		
Vision de profundidad		Observaciones Derecho	Izquierdo	Observaciones Izquierdo
Estereopsis: Sin Corrección	Normal		Normal	
Vision del color	Derecho			
Test de Ishihara sin corrección	Normal			
Refracción		+1.00-0.75*0		+0.50-0.75*0
Retinoscopia estatica		+0.75-1.00*0		+1.00-1.00*0
Refracción subjetiva				
Rx final				
Examen Externo				
Dentro de parámetros normales	true		true	

RESULTADO: Hipermetropia A.O., Astigmatismo A.O.
 RECOMENDACION: Control anual

Laura Marcela Gomez Mojica

Firma del Profesional
 Nombre: LAURA MARCELA GOMEZ MOJICA
 Cargo: OPTOMETRA

Jeniffer Noguera E.

Firma del Paciente

