Dra Yeimmy Johana Galindez Quiroga
Médico Especialista en Gerencia en Salud y Seguridad del Trabajador
Universidad Santiago de Cali

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL INGRESO

FECHA: 07 ENERO 2025

1. **IDENTIFICACIÓN:**

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINE HERMOSA ORTIZ
LUGAR DE NACIMIENTO: CALI- VALLE
FECHA DE NACIMIENTO: 22 AGOSTO 1975
CED: 66949177 DE CALI
EDAD: 49 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADA
DIRECCION: CRA 98F #58-66 B/VALLE DEL LILI
CEL: 3108278473
PROFESION: ADMINISTRADOR DE NEGOCIOS
EPS: SURA
AFP: COLPENSIONES
ARL: POSITIVA

2. **HISTORIA LABORAL Y OCUPACIONAL:**

EMPRESA: ALCALDIA
CARGO: CONTRATISTA
TIEMPO: 8 AÑOS

EMPRESA: GOBERNACIÓN
CARGO: CONTRATISTA
TIEMPO: 1 AÑO

PRESENTÓ LESIONES, ARL, SECUELAS: NIEGA

FACTORES DE RIESGO:

FÍSICO: (calor, frio, radiación, ruido, vibración): NIEGA
ELECTRICO: (incendio, explosión, carga estática): NIEGA
ERGONOMICO: (sentado prolongado, de pie prolongado, movimientos repetitivos, levantamiento de cargas): NIEGA
PSICOLABORAL: (atención público, monotonía, sobrecarga laboral, turnos, conflictos interpersonales): NIEGA
BIOLÓGICO: (microorganismos, fluidos corporales): NIEGA
LOCATIVO: (elementos cortantes): NIEGA
MECÁNICO: (caídas): NIEGA

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: SIEMPRE

3. **HISTORIA PERSONAL:**

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: CESAREA
ALERGIAS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
INFECCIOSAS: presentó covid?: NO- VACUNADA 2 DOSIS: PFIZER, ASTRAZENECA
TRAUMATISMO: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
OSTEOARTROMUSCULAR: NIEGA
NEUROLÓGICO: NIEGA
HEMATOLÓGICO: NIEGA
ENDOCRINOS: NIEGA
DIGESTIVOS: NIEGA
CARDIO- PULMONARES: NIEGA
UROLÓGICO: NIEGA
TRANFUSIONALES: NIEGA
SNC: NIEGA

OCULAR: PRESBICIA---utiliza gafas: --SI-- Último control oftalmológico: --HACE 2 MESES- OK

AUDITIVO: NIEGA

PIEL: tatuajes: ---MUÑECA IZQUIERDA, CERVICAL-- cicatriz :----NIEGA-----

4. HISTORIA FAMILIAR:

MAMÁ: HTA
PAPÁ: DM II

5. **HISTORIA GINECOBSTETRICA:**

CICLOS:--REGULARES --- FUM: ---10 DICIEMBRE 2024---
FECHA ULTIMA CITOLOGIA VAGINAL: --- NOV 2024-- Satisfactorio
FECHA ULTIMA ECO MAMA: --- NOV 2024-- OK
G:--2--P:--0---C:---2---A—0--VIVOS:--2-- FECHA ÚLTIMO PARTO: --05 ENERO 2010--
PLANIFICA: ---NIEGA----

6. ESTILOS DE VIDA:

FUMA: NIEGA
DROGAS: NIEGA
LICOR: NIEGA
DEPORTE: FUNCIONALES DIARIOS
LESIONES DEPORTIVAS: NIEGA

7. EXAMEN FISICO:

Peso: --74---talla: 1. 68--Ta: -118/76-- SAT: --98%--- FC: --97---IMC:---26,24
Estado general: normal_X__ anormal_____
Estado mental: normal__X__ anormal_____
Diestro:--X--- zurdo----- ambidiestro: --------

cabeza: no tumores, resto normal
cuello: no adenopatías, cuello movil no doloroso
torax: rcrr no soplos no ruidos sobreagregados campos pulmonares bien ventilados
abdomen: blando depresible no doloroso no signos de irritación peritoneal
genitourinario: se omite
osteomuscular: no parestesias, no dolor en miembros
columna vertebral: no deformidad columna
vascular periférico: no varices, pulsos presentes
piel: no dermatitis

8. DIAGNÓSTICOS:

- ✓ PRESBICIA
- ✓ SOBREPESO

---

9. **RECOMENDACIONES:**

- ✓ SS VALORACIÓN OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA ANUAL
- ✓ DIETA Y EJERCICIO

---

10. CONCEPTO MEDICO:

Apto: X
Apto con restriccion que no interfiere con su trabajo normal:
Apto con restriccion que limitan su trabajo normal:
Aplazado:
No apto:

Pcte que bajo la gravedad de juramento afirmó que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no ha ocultado nada sobre su historia laboral-

FIRMA DEL MÉDICO
Medico especialista en gerencia y salud y seguridad del trabajador
Resolución: 02570-03-2019

