FERNANDO TASAMA RAMIREZ MEDICO OCUPACIONAL RM 2332	HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL	Codigo: HC01 Version: 003 Emision: Marzo 25 09
	EXAMEN OCUPACIONAL	Pagina: 1 de 4

Ciudad:	GUADALAJARA DE BUGA	**Fecha:**	ENERO 09-2025	**Hora:**	
Empresa:	**CONCEJO MUNICIPAL DE BUGA - CONTRATISTA**			**Examen de:**	Ingreso

1. DATOS E IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres completos:	LUZ STEFANY GUZMAN DORADO						
No. de Identificacion:	1.115.079.411	**de**	BUGA -VALLE	**Sexo:**	Femenino	**Edad:**	32
Fecha de Nacimiento:	30 de enero de 1983	**Ciudad:**	GUADALAJARA DE BUGA	**Departamento:**	VALLE		
Estado Civil:	Soltero	**Escolaridad:**	Tecnologico completo	**Ocupacion:**	AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
Direccion residencia:	CARRERA 17 # 22 A -08			**Telefono:**		**Celular:**	33233529182
E.P.S .	NUEVA EPS	**A.R.P.**	POSITIVA				

2. INFORMACION LABORAL

Nombre del cargo actual o a desempeñar:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			**Seccion:**	
Antigüedad en la empresa:	1 AÑOS	**Turno:**	**Diurno**	**Fecha de ingreso:**	01-16-2024

Factores de Riesgo Ocupacional

Fisico	Mecanico	Alto Riesgo	Quimico	26/03/(2 Ergonomico	Psicosocial
☑ Ruido	☑ Golpes	☐ Trabajo en alturas	☐ Vapores	☐ Manejo de cargas	☐ Organizativo
☐ Iluminacion	☐ Caidas	☐ Trabajo en caliente	☐ Humos	☐ Posturas Forzadas	☑ Humano
☑ Vibracion	☐ Atrapamiento	☐ Riesgo Electrico	☑ Gases	☑ Posturas Prolongadas	☐ Publico
☐ Radiaciones	☐ Friccion	☐ Espacios confinados	☐ Material particulado	☑ Movimientos repetitivos	☐ Transito
☐ Frio	☐ Locativo	☐ Explosion/Incendio	☐ Contacto S. Quimicas	☐ Videoterminales	☐ **Biologico**
☐ Calor	☐ Proyeccion particulas				

Equipos, maquinaria o herramientas utilizadas: OFIICINA

Elementos de proteccion personal: ☐ Casco ☐ Gafas ☐ Guantes ☑ Botas ☐ Protector Auditivo ☑ Protector respiratorio

Otros:

3. ANTECEDENTES LABORALES

Empresa	Cargo	Tiempo	Factores de Riesgo
CRISTAR	OPERARIO	1 AÑO	ERGONOMICOS

M= Mecanico T= Temperaturas extremas E= Electrico RA=Radiaciones R= Ruido H= Humos V=Vapores G=Gases SQ= Sustancias Quimicas ERG= Ergonomico C=Cargas VDT=Videoterminales P=Publico B=Biologico

ACCIDENTES DE TRABAJO ☐ Si ☑ No

Descripcion	Año	Secuela	Empresa

ENFERMEDAD PROFESIONAL ☐ Si ☐ No

Año	Descripcion

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

Patologia		Parentesco	Patologia		Parentesco	Patologia		Parentesco	Patologia		Parentesco
H.T.A.	☐		Asma	☐		A.C.V.	☐		T.B.C.	☐	
Diabetes	☑	ABUELA PATERN	Psiquiatricos	☐		Epilepsia	☐		Varices	☐	
Enf. Coronaria	☐		Alergias	☐		Sordera	☐			☐	

5. HABITOS

Tabaquismo	☑ No	☐ Ocasional	☐ Si	Frecuencia		Años de fumador		Exfumador ☐
Licor	☑ No	☐ Ocasional	☐ Si	Frecuencia		Tipo de licor		
Deportes	☑ No	☐ Ocasional	☐ Si	Frecuencia		Cuales		
Hobbie	☐ No	☑ Si						

6. ANTECEDENTES PERSONALES

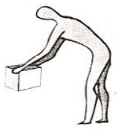
Patologicos	NO REFIERE
Quirurgicos	CESAREA
Traumaticos	NO REFIERE
Alergicos	NO REFIERE
Farmacologicos	NO REFIERE
Inmunologicos	NO REFIERE
Otros	ASTIGAMTISMO CORREGIDO
Ginecologicos	

Obstetricos — **F.U.R.** 03/01/2025 — **Ciclos** — **Fecha ultima citologia** — **Resultado**

G 1 P 0 A 0 C 1 E G V — **Planificacion:** A.C.O.

7. ANTECEDENTES OSTEOMUSCULARES

Grado de Riesgo por carga estatica y dinamica: Identifique posturas que realiza el trabajador en su cargo actual o que realizo en el cargo anterior.

Riesgo Alto	☐  Almacenamiento de carga con brazos elevados	☐  Doblado en trabajo pesado (Carga > 25 Kg)	☑  Espalda inclinada y torsion lateral	☐  Posicion inadecuada en trabajo pesado	☐  Flexion > 20º Rotacion sin soporte
Riesgo Moderado	 Espalda inclinada > de 20º	☑  De rodillas o de cuclillas	☑  Postura prolongada sentado	☑  Postura prolongada de pie	☐  Doblada pobre soporte
Riesgo Bajo	 Buena postura de pie con posibilidad de pausa	☐  Buena postura alternando de pie y sentado	☐  Buena postura sentado con posibilidad de pausa	☐  Caminando con carga < 12 Kg (trayecto corto y plano)	☐  Transporte de carga con ayuda mecanica

Exposicion a movimientos repetidos ☐ Hombros ☑ Brazos ☑ Muñecas ☑ Dedos

Antecedentes Osteomusculares especificos (Problemas o sintomas en los ultimos 12 meses)

Tendinitis	☐	Cervicalgia	☐	Lumbalgia	☐	Fracturas	☐	Enfermedades musculares	☐
Bursitis	☐	Dorsalgia	☐	Esguinces	☐	Artralgias	☐	Sindrome Tunel Carpiano	☐

8. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

SIN PATOLOGIA ACTUAL ESTABLE ASINTOMATICA

9. EXAMEN FISICO

Peso (Kg):	60	**Talla (m):**	160	**I.M.C.**	28,0	**Interpretacion:**	NORMAL	**Dominancia:**	Diestro
	TA 110/70	**Frecuencia Cardiaca (latidos/min):**		78	**Frecuencia Respiratoria (resp/min):**		16		
Aspecto general	CONDICIONES NORMALES DE SALUD				**Constitucion corporal**		Media		

Parte del cuerpo		
Cabeza - Cara		NORMAL
Cuello - Tiroides		NORMAIL
Ojos	Conjuntivas y Anexos	NORMAL
	Pupila-cornea	NORMAL
	Agudeza visual (Test Snellen): Lejana O.D. 20/20 O.I. 20/20 Cercana O.D. 0,5 O.I. 0,5	
	Con lentes ☑ Sin lentes ☐	
Nariz	Tabique	NORMAL
	Cornetes	NORMAL
Boca	Labios - Lengua	NORMAL
	Faringe - Amigdalas	NORMAL
	Dentadura	NORMAL
Oido	Conducto Auditivo Ext.	NORMAL
	Membrana Timpanica	NORMAL
Torax	Ruidos Cardiacos	NORMAL
	Ruidos Respiratorios	NORMAL
	Senos	NORMAL
Abdomen	Masas	NORMAL
	Hernias	NORMAL
	Cicatrices	CESAREA
Vascular	Varices	NORMAL
Piel y Faneras	Cicatrices	NORMAL
	Tatuajes	NORMAL
	Piel y faneras	NORMAL
Neurologico	Fuerza y Sensibilidad	NORMAL
	Marcha	NORMAL
	Reflejos	NORMAL
Genitourinario		NORMAL

9. VALORACION OSTEOMUSCULAR

Columna	**Inspeccion**	Simetria	NORMAL
		Curvaturas	NORMAL
	Palpacion	Dolor o Espasmo	NORMAL
	Movilidad	Flexion	NORMAL
		Extension	NORMAL
		Flexion Lateral	NORMAL
		Rotacion	NORMAL
	Marcha	Punta pies	NORMAL
		En Talones	NORMAL
	Neurologico	Lasegue	NORMAL
		Bragard	NORMAL
		Valsalva	NORMAL
Miembros inferiores	**Caderas**	Balance Pelvico	NORMAL
	Rodillas	Inpeccion	NORMAL
		Cajon	NORMAL
		Signo Meniscal	NORMAL
		Bostezo	NORMAL
		Posicion Cuclillas	NORMAL
	Tobillos y Pies		NORMAL
Miembros superiores	**Hombros y Codos**		NORMAL
	Muñecas	Inspeccion	NORMAL
		Tinel y Phalen	NORMAL
	Manos		NORMAL

FERNANDO TASAMA RAMIREZ MEDICO OCUPACIONAL RM 2332	HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL	Codigo: HC01
		Version: 003
		Emision: Agosto 08
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 4 de 4

10. EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Audiometria | SAL | ELI O.D. | ELI O.I. | LARSEN O.D. | LARSEN O.I.

VIA	RESULTADOS AUDIOMETRICOS FRECUENCIAS HZ															
	OIDO DERECHO								OIDO IZQUIERDO							
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AREA																
OSEA																

Visiometria | Agudeza visual Lejana O.D. | O.I. | Agudeza visual cercana O.D. | O.I.

Stereopsis | Forias | Cromaticidad

Optometria

Espirometria

Otros:

11. DIAGNOSTICO	CIE-10	12. CONDUCTA
EXAMEN OCUPACIONAL		USO DE ELENTOS FPP

Restricciones y/o recomendaciones

SIN RESTRICCIONES LABORALES

13. APTITUD MEDICA	Apto para el cargo sin restricciones

Remision a: ☐ E.P.S. ☐ A.R.P. Especialista en: MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Dr. Fernando Tasama R.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 11258

Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

Firma y cédula del trabajador

Huella indice derecho

RMO 2332

REGISTRO MEDICO OCUPACIONAL 2203

FERNANDO TASAMA RAMIREZ MEDICO OCUPACIONAL RM 2332	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Codigo: AM01 Version: 002 Emision: Agosto 08
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : Ingreso
Fecha de Atencion: ENERO 09-2025
Nombre del trabajador: LUZ STEFANY GUZMAN DORADO
Cedula de Ciudadania: 1.115.079.411 **de** GUADALAJARA DE BUGA
Edad: 32 años
Empresa: CONCEJO MUNICIPAL DE BUGA - CONTRATISTA
Cargo: CONTRATISTA
Area / Seccion:

Diagnosticos:	**Conducta / Manejo:**
EXAMEN OCUPACIONAL	USO DE ELENTOS FPP
0	0
0	
0	0
0	0
0	0
0	0

Examenes complementarios

Audiometria SAL ELI O.D. ELI O.I. LARSEN O.D. LARSEN O.I.

Visiometria Agudeza visual Lejana O.D. O.I. Agudeza visual cercana O.D. O.I.

Stereopsis Forias Cromaticidad

Optometria

Espirometria

Otros:

0

0

Restricciones y/o recomendaciones HABITOS ERGONOMIA Y POSTURAS

SIN RESTRICCIONES LABORALES

Concepto medico de Aptitud Laboral: **APTO CARGO**

La presente certificacion se expide con base en la Historia Clinica Ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007).



Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

RMO 2332

Firma y cédula del trabajador

Huella indice derecho

Declaración del trabajador: Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo a SANTANGEL IPS para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.