SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

HISTORIA MEDICO OCUPACIONAL DE EXAMEN MEDICO DE PRE-INGRESO

DATOS PERSONALES

FECHA:	DIA: 03			MES: JULIO				AÑO:2025			
DEPARTAMENTO:	HUILA			**CIUDAD:**				**NEIVA**			
EVALUACION MEDICA REALIZADA POR: SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO MD											
ACTIVIDAD ECONOMICA DEL SENA: FORMACION EDUCATIVA TECNICA											
NOMBRE DEL EVALUADO	1er. Apellido **ARDILA**		2do. Apellido **BAHAMÓN**		Nombre: **VICTOR MAURICIO**						
EDAD: **51 AÑOS**	**CEDULA:** **80.513.597**	**FECHA DE NACIMIENTO:** Dia: 01 Mes: 01 Año: 1.974			**ESCOLARIDAD**						
					A	**P**	**S**	**T**	**U**	Incompleta	
									X	Completa x	
EPS: SANITAS S.A.		**FONDO DE PENSIONES: COLPENSIONES**			**ARP: POSTIVA DE SEGUROS SA**						
DIRECCION: Carrera 19 # 14 – 63 Barrio El Cielo Casa TAME ARAUCA					**TELEFONO: +57 300 5586982**						
CARGO A DESEMPEÑAR: INSTRUCTOR DEL ÁREA PECUARIA					**CONTRATO: Prestación de Servicios**						
EMPRESA: CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL SENA ARAUCA											
FECHA DE INGRESO:					**JORNADA DE TRABAJO**						
					Diurno X		Nocturno		Rotatorio		

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS	NEGATIVOS
QUIRURGICOS	NEGATIVOS
TRAUMATICOS	NEGATIVOS
TRANSFUSIONALES	NEGATIVOS
ALERGICOS	NEGATIVOS
PSIQUIATRICOS	NEGATIVOS
VENEREOS	NEGATIVOS
FARMACOLOGICOS	NEGATIVOS
TOXICOS	NEGATIVOS
ACCIDENTES DE TRABAJO	Fecha de ocurrencia y empresa: NEGATIVOS Lesión corporal: NO APLICA Secuela: NO APLICA
ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha y diagnóstico: NEGATIVO
INMUNOLOGICOS	TETANOL: Si X No Nro. Dosis: Fechas: FIEBRE AMARILLA: Si X No Fecha: HEPATITIS B: Si X No Nro. Dosis: 3 Fechas: SARAMPION Y RUBEOLA:

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

GINECOBSTETRICOS NO APLICA	Menarquia:			G:	P:	A:	V:	M:	C:			
	Ciclos: x			FUR:			FUP:					
	Clasificación:											
	Ultima citologia vaginal:											
HABITOS	**Consumo actual de cigarrillo:**	SI		NO	X	Nro. Cigarrillos por dia:						
	Fumaba:	SI		NO	X	Fumó de los ____ años a los _____ años.						
	Consumo actual de licor:			SI		X		NO				
	Frecuencia:	Diario		Semanal		Quincenal		Mensual		Ocasional X		
	Actividad deportiva:	SI		X		NO				Cual: CICLISMO		
	Frecuencia:	Diario 4		Semanal		Mensual		Ocasional				

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

No.	NOMBRE DE LA EMPRESA	SECCIÒN O CARGO	TIEMPO LABORADO	MEDIDAS DE CONTROL					
1	SENA CARTAGO VALLE	INSTRUCTOR	5 MESES	EPP oidos	si X	no	EPP Resp	si	no **X**
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido _X__ vibraciones _X__, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustancias químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___, fibras___, líquidos___, sólidos___, nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos_X__ psicosociales _X__ manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas ___, postura sedente ___ Postura de pié _X__ postura de flexión de tronco ___, postura de flexión de rodillas___, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___.									
2	OIM	PROF ESTRUCTURADOR PROYECTOS	6 MESES	EPP oidos	si	no X	EPP Resp	si	no X
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido ___, vibraciones ___, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustancias químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___ fibras___ líquidos___, sólidos___, nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos_X__ psicosociales _X__ manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas ___, postura sedente _X__ Postura de pié _X__, postura de flexión de tronco ___, postura de flexión de rodillas___, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___.									
3	SENA CARTAGENA	INTRUCTOR PECUARIO	12 MESES	EPP oidos	si	no X	EPP Resp	si	no **X**
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido _X__ vibraciones _X__, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustancias químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___ fibras___ líquidos___, sólidos___, nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos__X_ psicosociales ___, manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas ___, postura sedente ___ Postura de pié _X__, postura de flexión de tronco ___, postura de flexión de rodillas___, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___.									
4	SENA ESPINAL	INSTRUCTOR PECUARIO	6 MESES	EPP oíos	si	no X	EPP Resp	si	no X
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido _X__ vibraciones _X__, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustancias químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___ fibras___ líquidos___, sólidos___ nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos__X_ psicosociales _X__ manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas ___, postura sedente _X__ Postura de pié _X__, postura de flexión de tronco ___, postura de flexión de rodillas___, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___.									
5	GONGRA SAS	INSPECT TEC SANITARIO	30 MESES	EPP oidos	si	no X	EPP Resp	si	no **X**
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido __X_ vibraciones ___, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustanciaXs químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___ fibras___ líquidos___, sólidos___, nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos_X__ psicosociales ___, manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas _X__, postura sedente _X__ Postura de pié _X__, postura de flexión de tronco __X_, postura de flexión de rodillas__X_, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___									
6	EXAGRO	MÉDICO VETERINARIO	3 MESES	EPP oidos	si	no X	EPP Resp	si	no X
RIESGOS A LOS QUE ESTUVO EXPUESTO EN EL ANTERIOR CARGO Ruido ___, vibraciones ___, presiones ___, temperatura extrema calor ___, temperatura extrema frío ___, radiaciones no ionizantes ___, radiaciones ionizantes___, iluminación ___, sustancias químicas: gases___ vapores____ humos____, polvos___ fibras___ líquidos___, sólidos___, nieblas y rocíos___ cuales _____ Biológicos__X_ psicosociales _X__ manipulación de cargas ___, aplicación manual de fuerzas ___, postura sedente ___ Postura de pié ___, postura de flexión de tronco ___, postura de flexión de rodillas___, movimientos repetitivos de MsSs ___, controles manuales____, mecánicos ___, eléctricos ___, locativos ___, físico-químico ___.									

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

ANTECEDENTES FAMILIARES

PATOLOGIA	SI	NO	PARENTESCO					
			Padre	Madre	Hermano	Hermana	Abuelo/a	Tio/Tia
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR		x						
ARTRITIS		x						
ASMA		x						
CANCER		x						
DIABETES		x	X					
ENFERMEDADES MENTALES		x						
EPILEPSIA		x						
HIPERTENSION ARTERIAL		x						
INFARTO CARDÍACO		x						
TUBERCULOSIS		x						
VARICES DE Msls		x						

REVISION POR SISTEMAS

	SI	NO		SI	NO
CABEZA		X	SISTEMA GASTROINTESTINAL		X
OJOS		X	SISTEMA URINARIO		X
OIDOS		X	SISTEMA REPRODUCTIVO		X
NARIZ		X	SISTEMA OSTEOMUSCULAR		X
BOCA Y GARGANTA		X	SISTEMA NERVIOSO		X
CUELLO		X	SISTEMA ENDOCRINO		X
SISTEMA CIRCULATORIO		X	SISTEMA VASCULAR PERIFERICO		X
SISTEMA RESPIRATORIO		X	PIEL Y FANERAS		X

EXAMEN FISICO

PESO	TALLA	T.A	F.C	F.R
84 Kgs	1.80 Cms	120/80	76 / min	12 /min

SISTEMA	N	A	OBSERVACONES					
CABEZA	X							
SISTEMA OCULAR								
Agudeza visual lejana	X		SC	CC	O.D		O.I	
Agudeza visual cercana	X		SC	CC	O.D		O.I	
Párpados	X							
Conjuntivas	X							
Cornea	X							
Pupilas	X							
O.R.L								
Tabique	X							
Mucosa nasal	X							
Pabellón auricular	X							
Conducto auditivo	X							
Tímpano	X							
Labios	X							
Dentadura	X							
Mucosa oral	X							
Amígdalas	X							
Paladar duro	X							
Paladar blando	X							
CUELLO								
Adenopatias	X							
Masas	X							
SISTEMA	**N**	**A**	**OBSERVACONES**					
Movimientos del cuello	X							
SISTEMA CARDIOVASCULAR								
Ruidos cardiacos	X							
Soplos	X							
Cianosis	X							
SISTEMA VASCULAR PERIFERICO								
Várices	X							
Edemas	X							
Pulsos periféricos	X							
SISTEMA RESPIRATORIO								
Auscultación	X							
Percusión	X							
ABDOMEN								
Anillos	X							
Hernias	X							
Masas en pared	X							

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

Hígado	X		
Bazo	x		
Masas abdominales	x		
Palpación abdominal	x		
Ruidos intestinales.	x		
Cicatrices	x		
SISTEMA GENITOURINARIO			
Glándula mamaria	x		
Genitales externos	x		
SISTEMA OSTEOMUSCULAR			
Extremidades superiores	x		
Extremidades inferiores	x		
Manos	x		
Músculos de cuello	x		
Músculos de espalda	x		
Articulaciones	x		
Movilidad articular	x		
Movilidad de columna vertebral	x		
Alineación Columna vertebral	x		
SISTEMA NEUROLOGICO			
Reflejos	x		
Marcha	x		
Coordinación motora	x		
Esfera mental	x		
PIEL Y FANERAS			
Piel	x		
Uñas	x		
Cabello	x		

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS

EXAMEN	N	A	N.A	EXAMEN	N	A	N.A
Audiometría	x			Fosfatasa alcalina			
Espirometría				E.C.G			
Optometría	x			Prueba de esfuerzo			
Glicemia	x			BUN			
Baciloscopia				Creatinina			
Cuadro Hemático	x			Colesterol	x		
Frotis de sangre periférica				Triglicéridos	x		
GOT				HDL	x		
GPT				Acido úrico			
Hemoclasificación: B +							

EXAMEN ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR								
GENERALES	SI	NO	ESPECIFICOS PARA LA COLUMNA	SI	NO	ESPECIFICOS MIEMBROS	SI	NO
Artritis Reumatoide		x	Fracturas		x	Tendinitis		x
Osteoartrosis		x	Lumbalgia		x	Bursitis		x
Enferm. Muscular		x	Quirúrgicas:		x	Esguinces		x
Diabetes		x	Escoliosis		x	Quirúrgicos		x
Hipotiroidismo		x	Lordosis		x	Fracturas		x
Otro			Cifosis		x	Cojera		x

FACTORES PREDISPONENTES				
FACTORES	SI	NO	FACTORES	SI	NO
Sobrepeso		x	Estrés		x
Sedentarismo		x	Trastornos del Sueño		x
Tabaquismo		x	Pasatiempos manualidades		x
Ansiedad/Depresión		x	Deporte de Choque manual		x

III. VALORACION FISICA					
Peso	84 Kg.	Talla	1.80 m.	Índice de Masa Corporal	26 Kg/m^2
T.A	120/80	°T	36.8°	Dolor: Escala Valoración Analógica: 0	

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

Cabeza: normocéfalo, Ojos: PINRL, presbicia ORL: Normal; Cuello: Normal. Cardiopulmonar: Normal. Abdomen: blando, normal. Genitourinario: normal, Piel: Normal. Ganglionar: Normal. Neurológico: Normal. Psiquiátrico: normal

1. COLUMNA VERTEBRAL

A. INSPECCION

(Escribe N: Normal, A: Aumentada, D: Disminuida)

CURVA		C. CERVICAL	C. DORSAL	C. LUMBAR
Lordosis		Negativo	Negativo	Negativo
Cifosis		Negativo	Negativo	N.A
Escoliosis	Derecha	NA	Negativo	Negativo
	Izquierda	NA	Negativo	Negativo

B. PALPACION

(En caso de presentar algunas de estas alteraciones marcar X y escriba la localización)

HALLAZGO	SI	NO	LOCALIZACION
Dolor		x	
Contractura Muscular		x	
Masa		x	
Alteración del Tropismo		x	

C. ARCOS DE MOVIMIENTO

(Escriba N para arcos normales y en grados para arcos anormales)

MOVIMIENTO	CERVICAL	LUMBAR
Flexión	Normal	Normal
Extensión	Normal	Normal
Inclinación lateral derecha	Normal	Normal
Inclinación lateral izquierda	Normal	Normal
Rotación Derecha	Normal	Normal
Rotación Izquierda	Normal	Normal

D. BALANCE OSTEOMUSCULAR

En caso de presentar alguna de estas alteraciones marcar con una x y escriba la localización si es derecha o izquierda

HALLAZGO	SI	NO	LOCALIZACION
Retracciones musculares		x	Especificar: Leve, Moderado o Severo
Debilidad Muscular		x	
Alineación Escapular		x	Derecha_____ Izquierda ____
Alineación Pélvica		x	Derecha _____ Izquierda ____
Longitud MID	94 cm		Observaciones: Normal
Longitud MII	94 cm		

E. PRUEBAS ESPECIALES DE FLEXIBILIDAD DE LA COLUMNA VERTEBRAL

TEST	RESULTADO	VALOR NORMAL
Wells	10 cm	De menos 5 en adelante
Schöber	7.5 cm	Mayor de 5 en adelante

2. MIEMBROS SUPERIORES

A. INSPECCIÓN

En caso de presentar alguna de estas alteraciones marcar con una x y escriba la localización si es derecha o izquierda

DESCRIPCIÓN	SI	NO	LOCALIZACIÓN
Atrofia		x	Derecha__ Izquierda __
Hipertrofia		x	Derecha __Izquierda __
Estructuras anormales (Congénitas, Amputaciones, Desviaciones)		x	Derecha __ Izquierda __

B. PALPACIÓN

(En caso de presentar algunas de estas alteraciones marcar X y escriba la localización)

HALLAZGO	SI	NO	LOCALIZACIÓN
Dolor		x	Derecha__ Izquierda __
Contractura Muscular		x	Derecha__ Izquierda __
Masa		x	Derecha__ Izquierda __

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

Alteración del tropismo (Hiper o Atrofia)		X	Derecha__ Izquierda __

C. PRUEBAS ESPECIALES DEL MIEMBRO SUPERIOR

Escriba encerrando en un círculo Positivo o Negativo en la casilla resultado. Valor Normal : Negativo

TEST	RESULTADO	TEST	RESULTADO
1. Prueba de Neer Consiste en la realización contra resistencia de la elevación-abducción del hombro con el codo en extensión y el pulgar apuntando hacia el suelo. Su positividad demuestra la afectación del tendón supraespinoso.	NEGATIVO	**2. Prueba del bíceps (Yergason)** Maniobra de supinación contra resistencia con el codo en flexión de 90 grados y antebrazo pegado al cuerpo.	**NEGATIVO**
3. Hawkins-Kennedy signo del choque. Flexiona el brazo del paciente a 90 º y se dobla el codo a 90 º. El examinador estabiliza el hombro con una mano y el interior que gira con la otra mano. Dolor en rotación interna puede indicar pinzamiento subacromial, incluyendo manguito del rotador, tendinopatía o un desgarro	**NEGATIVO**	**4. Signo de Flick**: Es positivo cuando el paciente al ser preguntado: "¿Qué hace usted con la mano cuando los síntomas están peor?" responde agitando su mano de la misma manera que lo hace para bajar un termómetro.	**NEGATIVO**
5. Prueba de Tinel: la flexión máxima de ambos carpos (ventral) durante 2 minutos produce parestesias	**NEGATIVO**	**6. Prueba de Phalen**: la flexión máxima de ambos carpos (ventral) durante 2 minutos produce parestesias	**NEGATIVO**
7. **Signo de Finkelstein**: se induce dolor a la desviación cubital de la muñeca con el pulgar flectado y aprisionado por los demás dedos de la mano.	**NEGATIVO**	**7. Prueba del bíceps (Speed test)** Consiste en la elevación contra resistencia del hombro con el codo en extensión y la palma de la mano hacia arriba. También se realiza la prueba contra resistencia desde la retro posición de la mano y realizando una antepulsión el paciente.	**NEGATIVO**

D. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

Marcar con un círculo los hallazgos. Valor normal : +++

HALLAZGO	DERECHO	IZQUIERDO
Bicipital	+ ++ +++ +++ ++++	+ ++ +++ +++ ++++
Tricipital	+ ++ +++ +++ ++++	+ ++ +++ +++ ++++
Estilorradial	+ ++ +++ +++ ++++	+ ++ +++ +++ ++++

E. ARCOS DE MOVIMIENTO

Escriba N para hallazgo normal y A para anormal

MOVIMIENTO	HOMBRO		CODO		PUÑO		MCF PULGAR		IFS PULGAR		MCF 2-5 DEDOS		IFD 2-5 DEDOS	
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I
Flexión	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Extensión	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Abducción	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Aducción	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Rotación Interna	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Rotación Externa	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Pronación	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Supinación	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Desviación Cubital	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Desviación Radial	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Oposición	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

3. MIEMBROS INFERIORES

A. INSPECCIÓN

En caso de presentar alguna de estas alteraciones marcar con una x y escriba la localización si es derecha o izquierda

DESCRIPCIÓN	SI	NO	LOCALIZACION
Atrofia		X	Derecha__ Izquierda __
Hipertrofia		X	Derecha__ Izquierda __
Estructuras anormales (Congénitas, Amputaciones, Desviaciones)		X	Derecha__ Izquierda __

B. PALPACIÓN

En caso de presentar alguna de estas alteraciones marcar con una x y escriba la localización si es derecha o izquierda

HALLAZGO	SI	NO	LOCALIZACIÓN
Dolor		X	Derecha__ Izquierda __
Contractura Muscular		X	Derecha__ Izquierda __
Masa		X	Derecha__ Izquierda __
Alteración del tropismo (Hiper o Atrofia)		X	Derecha__ Izquierda __

C. ARCOS DE MOVIMIENTO

Escriba N para hallazgo normal y A para anormal

MOVIMIENTOS	CADERA		RODILLA		CUELLO DE PIE		PIE	
	D	I	D	I	D	I	D	I
Flexión	N	N	N	N	N	N	N	N
Extensión	N	N	N	N	N	N	N	N
Abducción	N	N	N	N	N	N	N	N
Rotación Interna	N	N	N	N	N	N	N	N
Rotación Externa	N	N	N	N	N	N	N	N
Inversión	NA	NA	NA	NA	NA	N	N	N
Eversión	NA	NA	NA	NA	NA	N	N	N

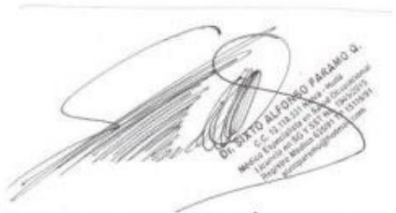
D. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS

Marcar con un círculo los hallazgos. Valor normal : +++

HALLAZGO	D	I	HALLAZGO	D	I
Patelar	++	++	Plantar	-	-
Aquiliano	++	++			

E. SENSIBILIDAD

Extremidad inferior derecha	N	A	Extremidad inferior izquierda	N	A
Glútea	x		Glútea	x	
Muslo	x		Muslo	x	
Pierna	x		Pierna	x	
Pie	x		Pie	x	



SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
RM 635/91 LSO 1945/15
Consultorio: Carrera 11 # 7 – 36 Barrio Altico
SEMEP SAS NEIVA HUILA

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

ENFÁSIS OCUPACIONAL o ENFÁSIS PSICOLABORAL PARA EL DESEMPEÑO

La evaluación psicosocial persigue el mismo objetivo que otros ámbitos de la prevención de riesgos laborales: identificar factores de riesgo y establecer medidas de mejora para prevenir daños. Sin embargo, en la práctica, la actuación en el ámbito psicosocial puede resultar más compleja por diversos motivos.

Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo. Los Factores de Riesgos Psicosocial o FRPS son aquellos factores que pueden provocar trastornos derivados de la naturaleza de las funciones del puesto de trabajo o el tipo de jornada de trabajo. Estos riesgos están relacionados con:

1.Las condiciones del ambiente de trabajo. 2. El exceso de exigencia más allá de las capacidades. 3. El nivel de responsabilidad y la carga mental. 4. La falta de autonomía sobre el trabajo.5. Los problemas de tiempo, ritmo y organización del trabajo. 6. Una mala definición de los roles de trabajo y el contenido de las tareas. 7. Los conflictos en la relación vida personal-trabajo. 8. Los estilos de mando. 9. La falta de comunicación y 10. Las situaciones de acoso, hostigamiento, discriminación y violencia.

Para la determinación del Énfasis Psicolaboral para el Desempeño de Victor Mauricio Ardila Bahamón, se ha fundamentado en parte al análisis del Informe de Diagnóstico de Valoración Psicológica Laboral, realizado por la doctora María Adelaida Tofiño Mendoza, egresada de la Universidad Javeriana de Bogotá, quien valoró al paciente Víctor Mauricio, el pasado 31 de enero de 2025 y que se anexa a la presente valoración psicolaboral de desempeño.

Procesos de Pensamiento y memoria	Sujeto adulto con esquemas de lógica operacional formal, organización por metas. Memoria a corto, mediano y largo plazo sin alteraciones en forma y contenido. Adecuada capacidad de manejo del recuerdo. Espacio temporalidad, sin alteraciones al momento de la valoración.
Toma de decisiones	Valorado de tipología asertiva, basada en las funciones asignadas dentro del cargo a desempeñar, con aceptación de la cadena de mando dentro de la organización, de características proactivas.
Manejo del Estrés Laboral	Presenta separación de las esferas laboral y personal, en forma adecuada, con apropiación de sus funciones y roles dentro de la organización, con sentido de pertinencia dentro de los límites positivos. Manifiesta que distribuye su tiempo en manera equitativa para dar cumplimiento a las funciones y tareas encomendadas, con tendencia a la extroversión social, como una forma adecuada de expresar su empatía.
Capacidad de resolución del conflicto	Tiene capacidad de determinar el foco de tensión dentro de los límites de su rol laboral, se apropia de la situación y soluciona del nodo de tensión. No se observan alteraciones de tipo clínico que afecten esta capacidad. Asume responsabilidades con facilidad y delega de acuerdo a las funciones de los otros compañeros. Tiene muy bien definida la cadena de mando y el conducto regular y su posición dentro de la

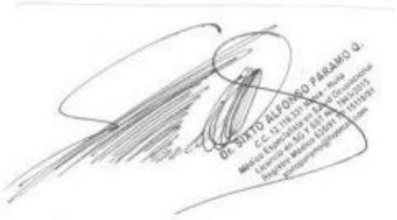
SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

	misma.
Capacidad de Trabajo en Equipo	Víctor Mauricio, define con claridad sus funciones de instructor, conoce el límite de su rol y cual es su interdependencia con los otros roles y cargos de la institución del SENA, debido a que tiene experiencia laboral. Acepta y valora la interdependencia en la organización para el logro de las metas misionales.
CONCLUSIÓN	Profesional veterinario zootecnista, de sexo masculino de 5l años, en condiciones de salud mental adecuadas al momento de su evaluación medico laboral y psicolaboral, adecuadas para ejercer las funciones de Contratista Instructor en la institución del SENA.

HISTORIA MEDICO OCUPACIONAL DE EXAMEN MEDICO DE PRE-INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y PSICOLABORAL Y SOCIAL

CONCLUSIONES DEL MEDICO

EL SEÑOR(A):	**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON**
ES APTO: SI: X NO:	
APTO CON RESTRICCIONES:	
APTO CON LIMITACIONES QUE NO INTERFIEREN EN SU TRABAJO:	
PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE: DOCENTE INSTRUCTOR FORMACION PARA EL TRABAJO	
RAZONES POR LAS CUALES NO ES APTO:	
RESTRICCIONES: Ninguna	
RECOMENDACIONES:	
1. DIETA BAJA EN GRASAS, AZUCARES Y PROTEINAS	



FIRMA DEL MEDICO
Licencia No. 1945/15 SSH
CC 12.119.331 NEIVA HUILA

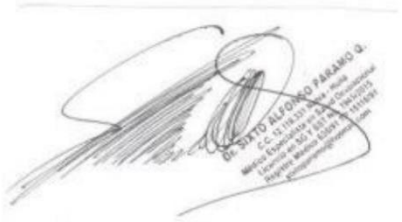
FECHA: JULIO 03 DE 2025

SIXTO ALFONSO PÁRAMO QUINTERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Surcolombiana
LSO 1945/2015 RM 635/91 TP 15116/91 Minsalud
sixtoparamo@hotmail.com
Celular: 318 8030637 – 305 422 7474
Consultorio: Carrera 11 No. 7 – 36
Neiva - Huila

HISTORIA MEDICO OCUPACIONAL DE EXAMEN MEDICO DE PRE-INGRESO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y PSICOLABORAL

EL SEÑOR(A):	**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON**
ES APTO: SI: X NO:	
APTO CON RESTRICCIONES: NO APLICA	
APTO CON LIMITACIONES QUE NO INTERFIEREN EN SU TRABAJO: NO APLICA	
PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE: INSTRUCTOR FORMACIÓN PARA EL TRABAJO	
RAZONES POR LAS CUALES NO ES APTO:	
NINGUNA	
RESTRICCIONES: NINGUNA	
RECOMENDACIONES:	
Dieta baja en grasas, azucares y harinas. Ejercicio caminar 30 minutos diarios de lunes a viernes	
DIAGNOSTICOS:	
1. E660	
2.	



_____ _____

Certifico que he recibido en el día de hoy copia de la historia medico ocupacional de examen medico de pre-ingreso, según lo establecido en la Resolución número 2346 del 11 de Julio de 2007, en el Articulo 9:

Firma: _____ No. Cédula 80.513.597 DE BGTA DC

FECHA: JULIO 03 DE 2025