IDENTIFICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres: NATALI | Apellidos: CAMPOS SALAZAR

Tipo de Identificación: Cédula ciudadanía | No. de Identificación: 53094717 | Fecha de Nacimiento: 18/09/1985

Edad: 39 años 3 meses | Sexo: Femenino | Estado Civil: Desconocido

Departamento: Bogotá, D.C. | Ciudad: Bogotá, D.C. | Escolaridad: Técnica Profesional

Dirección: Tv 48 a bis 69 a 43 sur

Teléfono Celular: 3184434354 | EAPB: COMPENSAR

Tipo de Afiliado: Contributivo

Fecha y hora de inicio de la atención: 18/12/2024 09:42:58 Nombre de consulta: SALUD OCUPACIONAL Atención 1

DATOS DEL ACOMPAÑANTE / ACUDIENTE

Nombres y Apellidos: Juan Carlos Santos

Parentesco: Cónyuge Teléfono: 3046283261

DATOS GENERALES DE LA ATENCIÓN

Tipo de Consulta: Primera Vez

Finalidad de la consulta: Resolutiva/atención general del paciente

Causa Externa: Enfermedad general

Grupo de servicios: Consulta externa

Código de servicios: Medicina interna

Vía ingreso usuario: Derivado de Consulta Externa

Información general

¿Está reubicado? No

¿Tiene pendiente tratamiento por EPS o ARL? No

¿Está en proceso de calificación de PCL? No

ENFERMEDAD ACTUAL

Tipo de Examen: Ingreso

Énfasis:

No aplica

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

Nombre de la Compañia

AGM

CamScanner

Actividad Económica de la Empresa
SERVICIOS DE SALUD

Descripción del Puesto
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Dependencia Asistencial

Cargo Actual
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Jornada Laboral Diurna

ANTECEDENTES

GRUPO	ANTECEDENTES	CIE10	FECHA	ESTADO	TIPO
FARMACOLOGICOS	NIEGA		18/12/2024		
GINECOLÓGICOS	G3-P0-A1-C2-V2-MENARQUIA 13 AÑOS-CICLOS REGULARES 28 X 3- FUR: DIC 17-2024--PLANIFICA CON POMEROY - NIEGA PATOLOGIA DE SENOS-		18/12/2024		
ALÉRGICOS	NIEGA		18/12/2024		
QUIRÚRGICOS	CESAREA 2-LAPAROTOMIA PARA SALPINGUECTOMIA IZQUIERDA POR ECTOPICO- POMEROY		18/12/2024		
FAMILIARES	PADRES HIPERTENSOS-UN HIJO ASMATICO-		18/12/2024		
PATOLÓGICOS	NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA--USA GAFAS PARA CORREGIR MIOPIA-ASTIGMATISMO--VACUNACION SARS COV 2-4 DOSIS-PFIZER-VACUNACION HEPATITIS B: ESQUEMA COMPLETO IRREGULAR-VACUNACION TETANOS Td-ESQUEMA COMPLETO. VACUNACION INFLUENZA-		18/12/2024		

NATALI CAMPOS SALAZAR
CC 53094717
CamScanner
Saludtools - Mucho más que una Historia Clínica ® *www.saludtools.com*

2024-
TRIPLE VIRAL-SI-

Antecedentes Toxicológicos

ALCOHOL	NO
FUMA	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	NO

ACTIVIDAD FISICA

Frecuencia
UNA HORA DIARIAX 5 DIAS SEMANALES

Tipos de Ejercicio
CAMINATA- CARDIO-

ENFERMEDADES / ACCIDENTES LABORALES

Ha sufrido en su vida laboral accidentes de trabajo?	NO
Ha sufrido perdida de Capacidad Laboral?	NO
Empresa II.	Factores de Riesgo

EPP

URGENCIAS - UCI - HOSPITALIZACIÓN	Guantes Látex o nitrilo, Tapabocas desechable de baja eficiencia, Bata Antifluido

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

Realizacion del examen medico preventivo para ingreso a contribucion de puesto de trabajo en el cargo--

ENFERMEDAD ACTUAL

Realizacion del examen medico preventivo para ingreso a contribucion de puesto de trabajo en el cargo--

GOZA DE BUENA SALUD- ASINTOMATICA- NO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTOS MEDICOS EN LA ACTUALIDAD-NO HAY PENDIENTES TRATAMIENTOS MEDICOS NI QUIRURGICOS- NO TOMA MEDICAMENTOS- NO HAY ESTRÉS- HACE EJERCICIO- NO HACE DIETAS ESPECIALES.

Dominancia Diestro

SIGNOS VITALES

Signo vital	Valor	Signo vital	Valor
Peso corporal (Kg)	78.0	Altura (cm)	162.0
Presión arterial sistólica (mmHg)	120.0	Presión arterial diastólica (mmHg)	80.0
Frecuencia cardiaca	68	Frecuencia respiratoria	16
Temperatura corporal (°C)	35.2	IMC	29.72
Area corporal ASC	1.8	Circunferencia abdominal (cm)	93.0
Tensión Arterial Media	93.33		

EXAMEN FÍSICO

Región: Cabeza **Evaluación:** Anormal **Hallazgos:**
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL- SNELLEN 20/20 CON CORRECCION--

Región: Cuello **Evaluación:** Normal **Hallazgos:**

Región: Tórax **Evaluación:** Normal **Hallazgos:**

Región: Abdómen **Evaluación:** Normal

Región: Neurológico **Evaluación:** Normal **Hallazgos:**

Región: Extremidades **Evaluación:** Normal **Hallazgos:**

Región: Piel y Faneras **Evaluación:** Normal **Hallazgos:**

Observaciones

Descripción

DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL- SNELLEN 20/20 CON CORRECCION--

SOBREPESO-

DIAGNÓSTICOS		***CIE10***	***Tipo***	***Clasificacíon***	***Fecha de registro***
Principal:	MIOPIA	H521	Confirmado nuevo	Clínico	18/12/2024
Secundario	ASTIGMATISMO	H522	Confirmado nuevo	Clínico	18/12/2024
Secundario	SOBREPESO	E663	Confirmado nuevo	Clínico	18/12/2024

PLAN DE MANEJO

CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA DE EPS
DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO UNA HORA DIARIA, MINIMO TRES DIAS A LA SEMANA PARA MANTENER SALUD.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS- HACER HIGIENE POSTURAL.- ADOPTAR POSICIONES ERGONOMICAS EN SUS ACTIVIDADES LABORALES- CUMPLIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO-USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL- ASISTIR A LAS CAPACITACIONES QUE PROGRAME LA EMPRESA SOBRE BIOSEGURIDAD Y SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO- MANTENER ESQUEMA DE VACUNACION AL DIA.- EJERCICIO UNA HORA DIARIA, TRES DIAS DE LA SEMANA.
Compromisos: Iniciar DIETA hipograsa, hipocalórica, Realizar EJERCICIO aeróbico - cardio, una hora diaria, tres días en semana para REDUCIR PESO.

OBSERVACIÓN: NO REFIERE AL INTERROGATORIO ANTECEDENTES DIFERENTES A LOS ANOTADOS EN POSITIVO.

No refiere tratamiento actual para ninguna patología. DECLARATORIA DE CIRUGÍAS O TRATAMIENTOS PENDIENTES: El trabajador manifiesta que a la fecha no tiene pendiente tratamientos quirúrgicos ni de alguna enfermedad, que le puedan afectar el desempeño de su ocupación o que pueda ser causa de ausentismo.

Observaciones

Descripción

NO

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Optometría No

Espirometría No

Audiometria No

Saludtools - Mucho más que una Historia Clínica ® *www.saludtools.com*

CamScanner

NATALI CAMPOS SALAZAR
CC 53094717

recomendaciones generales

Descripción

CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA DE EPS
DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO UNA HORA DIARIA, MINIMO TRES DIAS A LA SEMANA PARA MANTENER SALUD.
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS- HACER HIGIENE POSTURAL.- ADOPTAR POSICIONES ERGONOMICAS EN SUS ACTIVIDADES LABORALES- CUMPLIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO-USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL- ASISTIR A LAS CAPACITACIONES QUE PROGRAME LA EMPRESA SOBRE BIOSEGURIDAD Y SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO- MANTENER ESQUEMA DE VACUNACION AL DIA.- EJERCICIO UNA HORA DIARIA, TRES DIAS DE LA SEMANA.
Compromisos: Iniciar DIETA hipograsa, hipocalórica, Realizar EJERCICIO aeróbico - cardio, una hora diaria, tres días en semana para REDUCIR PESO.

APTITUD LABORAL

Aptitud Laboral Sin Restricción para el cargo

Modalidad de Atención: Intramural

Paciente



Armando Tellez Ariza
CC No. 19090331 / RM 1211.16 /05/2019
Salud Ocupacional



NATALI CAMPOS SALAZAR
CC 53094717
18/12/2024