Evaluación Médica Ocupacional

LAB. CLÍNICO CRISTIAM GRAM IPS S.A.S
Nit: 900373544
Dirección: Cll 14B N° 19A - 45 STA ROSA
Telefono: 3023340832
Email: Sedemedicinalaboral@labcristiamgram.com

Información General

No. ingreso	**162312**	**Fecha Impresión**	2026-07-23
Fecha Ingreso	2026-07-23 08:41:22	**Fecha Salida**	2026-07-23 09:36:03
Nombre	OLFIRIA ESTHER GUERRERO MONTES	**CC**	39462309
Fecha Nac.	1982-03-20	**Edad**	44 años
Estado civil	Union Libre	**Escolaridad**	Tecnico
Género	Femenino	**N° hijos**	3
Raza		**Estrato**	2
Grupo sanguíneo / RH	A+	**Sede**	SEDE VALLEDUPAR
Cargo	-Servicios Generales	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Empresa Contratante	PARTICULAR	**Nit**	9003735441
A.E. Empresa Contratante	Actividades de apoyo diagnóstico (excepto actividades de promoción y prevención que realicen las entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud de naturaleza pública o privada, con recursos que provengan del Sistema General de Seguridad Social en Salud.)		



Examen

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR 2

Enfermedad Actual

Antecedentes ocupacionales

Empresa(Nombre Comercial)	Cargo	Elementos de protección personal				fecha_inicio	fecha_final	Duración (Años)	Rango antigüedad
		Visual	Auditivo	Alturas	Respiratorio				
CONTRALORIA	SERVICIO GENERALES	☐	☐	☐	☐		2026-07-23		

Observaciones: LOS ESTIPULADOS SEGUN CARGO Y FUNCIONES

Matriz De Riesgos

Empresa	Fisico							Quimicos						Biomecánico						Biólogicos							Psicosocial				Seguridad								Observación
	Ruido	Rad. Ionizantes	Rad. No Ionizantes	Iluminación	Vibraciones	Temp. Altas o Bajas	Presión Atmosferica	Liquidos	Material Particulado	Fibras	Vapores	Humos-Gases	Movimientos Repetitivos	Sedente Prolongado	Bipedestación Prolongada	Esfuerzo	Manipulación de Cargas	Virus	Bacterias	Hongos	Parásitos	Picaduras	Mordeduras	Jornada De Trabajo	Condiciones De La Tarea	Organización Del Trabajo	Interfaces Persona Tarea	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Públicos	Trabajo En Alturas	Espacios Confinados	Otros Riesgos	
CONTRALORIA	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		

Antecedentes relacionados de importancia

Accidente Laboral: No

Enfermedad Laboral: No

Antecedentes familiares/personales

Antecedente	Padre	Madre	Hermanos	Otros	Observaciones

Antecedentes personales patológicos

Neurológicos

Neurológicos: No Cefalea/Migraña: No Epilepsia: No
Masas cerebrales: No Trauma Craneoencefalico: No Evento cerebrovascular: No Otros: No

Observaciones: Niega Antecedentes

Órganos de los sentidos

Órganos de los sentidos: No

Ojos:	Glaucoma: No	Cataratas: No		
Pterigio: No	Defecto de la refracción : No	Discromatopsia: No		
Nariz:	Rinitis: No	Sinusitis : No	Oidos:	Otitis: No
Hipoacusia: No	Vértigo : No	Orofaringe:	Disfonia: No	
Masas: No	Observaciones: Niega Antecedentes			

Cardíaco

Cardíaco: No

Respiratorio

Respiratorio: No

Gastrointestinal

Gastrointestinal: No

Endocrino y Metabólico

Endocrino y Metabólico: No

Ginecobstetricos

Ginecobstetricos: Si	Menarquía (Años): 14	Ciclo: REGULAR	FUM: 2026-07-17
Gestacion: 4	Partos: 1	Cesareas: 2	Aborto: 1
Ectópico: 0	Mortinato: 0	Vivo: 1	Método de planificación: Definitivo
Fecha última citología:	Fecha último parto: 2014-08-19	Resultado: Normal	Observaciones: Sin hallazgos

Genito-urinario

Genito-urinario: No	Urolitiasis: No	Enfermedad Prostatica: No	Infección de vías urinarias: No
Miomatosis: No	Hemorragia uterina anormal: No	Quistes de Ovarios: No	Otros: No
Observaciones: Niega Antecedentes			

Osteomuscular

Osteomuscular: No Refiere	Patologías de columna: No	Patologías de miembros superiores: No	Patologías de miembros inferiores: No
Artrosis: No	Artritis: No	Otros: No	Observaciones: Niega Antecedentes

Autoinmunes

Autoinmunes: No

Congénitas

Congénitas: No

Infecciosas

Infecciosas: No

Dermatológicas

Dermatológicas: No

Farmacológicos

Farmacológicos: No

Transfusionales

Transfusionales: No

Hematológicos

Hematológicos: No

Alérgicos

Alérgicos: No

Oncológicos

Oncológicos: No

Vasculares

Vasculares: No

Psiquiátricos

Psiquiátricos: No
Observaciones: Niega Antecedentes

Antecedentes personales traumáticos y quirúrgicos

Traumáticos

Tipo de Lesión	Observación	Fecha Aproximada

Quirurgicos

Tipo de Lesión	Observación	Fecha Aproximada
BARIATRICA		2017
CESAREA	#2 + POMEROY	2014 - 2011

Antecedentes de inmunización

Vacuna	Si/No	Dosis	Fecha de aplicación	Observaciones
Fiebre amarilla		Ninguna		
Tetano		Ninguna		
Sarampión y rubeola		Ninguna		
Hepatitis B		Ninguna		
Hepatitis A		Ninguna		
Influenza		Ninguna		
Fiebre Tifoidea		Ninguna		
Otra		Ninguna		

Observacion: NO REFIERE

Vacunas aplicadas en LAB. CLÍNICO CRISTIAM GRAM IPS S.A.S

Codigo	Nombre	Lote	Dosis	Entrega carnet	Registro PAI	Firma Consentimiento	Observaciones

Hábitos

¿Tiene Hábitos?: No
Actividades:
Alcoholismo: Seleccione
Tabaquismo: Seleccione
Actividad Fisica: Seleccione

Revisión Por Sistemas

Neurológicos: No Refiere
Cardiovasculares: No Refiere
Genitourinarios: No Refiere
Dermatológicos: No Refiere
Otros: No Refiere
Respiratorios: No Refiere
Gastrointestinales: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Organos De Los Sentidos: No Refiere

Exámen Físico

Signos Vitales

Peso [kg]: 70
Estatura [m]: 1.55
IMC: 29.14
Interpretación: SOBREPESO

Tensión Arterial [mmhg]
Toma 1
Sistólica: 110
Diastólica: 70
Toma 2
Sistólica: 110
Diastólica: 70

Frecuencia Cardiaca: 80
Frecuencia Respiratoria: 20
Temperatura: Afebril
Lateralidad: Diestro
Perimetro abdominal (cm):
Observaciones: NORMAL

Examen Físico Normal-Anormal-No examinado

Parte afectada	Resultado	Observación
Cabeza	Normal	SIN HALLAZGOS
Ojos	Normal	SIN HALLAZGOS
Oídos	Normal	SIN HALLAZGOS
Nariz	Normal	SIN HALLAZGOS
Orofaringe	Normal	SIN HALLAZGOS
Cuello	Normal	SIN HALLAZGOS
Tórax	Normal	SIN HALLAZGOS
Glándulas Mamarias	No Examinado	SIN HALLAZGOS
Cardiopulmonar	Normal	SIN HALLAZGOS

Abdomen	Normal	SIN HALLAZGOS
Genitales	No Examinado	SIN HALLAZGOS
Miembros Superiores	Normal	SIN HALLAZGOS
Miembros Inferiores	Normal	SIN HALLAZGOS
Columna	Normal	SIN HALLAZGOS
Neurológicos	Normal	SIN HALLAZGOS
Estado Mental Aparente	Normal	SIN HALLAZGOS
Piel y Faneras	Normal	SIN HALLAZGOS
Circulatorio	Normal	SIN HALLAZGOS

Agudeza Visual

VISIÓN LEJANA

	Sin Corrección	Con Corrección	PH
Ojo Derecho			
Ojo Izquierdo			
Ambos Ojos			

Observaciones : 20/20

VISIÓN CERCANA

	Sin Corrección	Con Corrección
Ojo Derecho		
Ojo Izquierdo		
Ambos Ojos		

Observaciones : 20/20

Examen Osteomuscular

Pruebas Semiológicas	Interpretacion	Observación
Hombro		
Maniobra de Yergason	Negativo	SIN HALLAZGOS
Maniobra de Jobe	Negativo	SIN HALLAZGOS
Maniobra de Patte	Negativo	SIN HALLAZGOS
Prueba de Gerber	Negativo	SIN HALLAZGOS
Codo		
Prueba de Epicondilitis	Negativo	SIN HALLAZGOS
Prueba de Thompson	Negativo	SIN HALLAZGOS
Prueba de Epitrocleitis	Negativo	SIN HALLAZGOS
Muñeca		
Tinel	Negativo	SIN HALLAZGOS
Phalen	Negativo	SIN HALLAZGOS
Finkelstein	Negativo	SIN HALLAZGOS
Lumbar		
Signo de Schober Flexión	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Schober Extensión	Negativo	SIN HALLAZGOS
Hoover	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Lasegue	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Bragard	Negativo	SIN HALLAZGOS
Test de Wells	I/IV	SIN HALLAZGOS
Miembro Inferior		
Signo del Bostezo	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo del Cajón	Negativo	SIN HALLAZGOS
Mc Murray	Negativo	SIN HALLAZGOS
Signo de Seat and Reach	Negativo	SIN HALLAZGOS
Clasificación de Desordenes Músculo Esqueléticos		
Desordenes Músculo Esqueléticos	Cumple	SIN HALLAZGOS
Extremidades Superiores	Cumple	SIN HALLAZGOS
Extremidades Inferiores	Cumple	SIN HALLAZGOS
Cadera		
Trendelemburg	Negativo	SIN HALLAZGOS
Valoración de la Marcha	Normal	SIN HALLAZGOS

	Fuerza	Movilidad Articular
Columna	Normal	Normal
MMII	Normal	Normal
MMSS	Normal	Normal

Clasificación desordenes musculo esqueleticos : SIN ANTECEDENTE NI DIAGNÓSTICO ACTUAL OSTEOMUSCULAR

Observaciones : PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y POSTURAS ADECUADAS.

Paraclínicos

Resultados Laboratorio Clinico

No hay Resultados cargados o este ingreso no tiene examenes de laboratorio

Diagnósticos

Diagnóstico

Diagnóstico Principal: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL CIE-10: Z100 Tipo Diagnóstico: Confirmado Nuevo

Observaciones Diagnosticas:

Concepto y Recomendaciones

Concepto Evaluación

Tipo de evaluación PRE - INGRESO	Conceptos Aptitud: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE	Temporalidad:	Observaciones: SE REALIZA EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE MANERA SATISFACTORIA.

Conceptos Enfasis

Enfasis	Concepto	Observaciones
OSTEOMUSCULAR	NORMAL	

Remisiones Ocupacionales

Remisiones

☐ Control Cardiología	☐ Control Nutrición	☐ Control Optometría	☐ Control Ortopedia
☐ Control Otorrinolaringología	☐ Neumología	☐ Dermatología	☐ Ginecología
☐ Laboratorios	☐ Oftalmología	☐ Medicina General	☐ Otorrino
☐ Cirugía General	☐ Fisiatría	☐ Medicina Interna	☐ Otros

Recomendaciones generales

☑ Control Periódico por promoción y prevención por EPS .	☐ Continuar manejo médico	☐ Control nutricional en EPS	☐ Remision a EPS por:
Observaciones:			
☑ Control periódico ocupacional	☑ Utilización de EPP elementos de protección personal de acuerdo al cargo.	☐ Realización de pruebas complementarías	☑ Hábitos nutricionales saludables
☑ Ejercicio regular 3 veces/semana	☐ Dejar el habito de fumar	☐ Reducir consumo de alcohol	

Recomendaciones preventivas

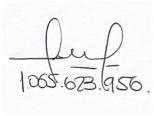
☑ Control Periódico por promoción y prevención por EPS .	☐ Continuar manejo médico	☐ Control nutricional en EPS	☐ Remision a EPS por:
☐ Manipulacion de Alimentos	☐ Temperaturas Extremas	☐ Químico	☐ Cuidado de la Voz
☐ Piel	☐ Respiratoria	☐ Auditiva	

Recomendaciones Especificas

Trabajador: RECOMENDACIONES LABORALES GENERALES DE INGRESO • USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN MATRIZ DE RIESGO DEL CARGO. • REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL. • MANTENER ADECUADAS MEDIDAS ERGONÓMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. • EVITAR MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS EXCESIVAS. MAYOR DE 25 KILOS • FOMENTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. • MANTENER ADECUADA HIDRATACIÓN DURANTE LA JORNADA LABORAL. • ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA EMPRESA. • SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO POR EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SEGÚN FACTORES DE RIESGO DEL CARGO. • CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. • NO SE EVIDENCIAN CONTRAINDICACIONES MÉDICAS PARA EL CARGO EVALUADO AL MOMENTO DEL EXAMEN. • EN CASO DE PRESENTAR SINTOMATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR O RESPIRATORIA, CONSULTAR A SU EPS. • SE RECOMIENDA CONTROL MÉDICO PERIÓDICO SEGÚN PERFIL DE RIESGO OCUPACIONAL.	Recomendaciones Específicas Empresa: Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.	Controles: Seleccione

Consentimiento informado del trabajador

En calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria autorizo al profesional de la salud quien firma abajo a realizar los exámenes ocupacionales. Y acepto que estos datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de LAB. CLÍNICO CRISTIAM GRAM IPS S.A.S. Además certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.





Profesional ocupacional: INDI PAOLA MENA OCHOA
CC: 1065623956
Registro médico: 1065623956
Licencia N°:

Firma del trabajador: OLFIRIA ESTHER GUERRERO MONTES
CC: 39462309