



EXAMEN DE MEDICINA GENERAL

Sistema Locomotor	SI/NO		SI/NO
Motilidad	NO	Afecciones o anomalías progresivas	NO
Peso (Kg)	97	Talla – Estatura (Mt)	1.68
Frecuencia Respiratoria (RPM)	17	Frecuencia (PPM)	80
Tensión (BPS)	120/80	Índice de masa Corporal	34.7
Sistema Cardiovascular	SI/NO		SI/NO
Insuficiencia Cardíaca	NO	Trastorno del ritmo	NO
Prótesis Valvulares Cardíacas	NO	Cardiopatía Isquémica	NO
Hipertensión Arterial	NO	Aneurismas de grandes vasos	NO
Arteriopatías Periféricas	NO	Marcapasos y Desfibrilador automático implantable	NO
Procesos Oncohematológicos	SI/NO		SI/NO
Proceso sometido a tratamiento Quimioterapéutico	NO	Politemia Vera	NO
Finalización del último ciclo antes de tres meses	NO	Finalización del último ciclo después de tres meses	NO
Antecedentes de trastornos Oncohematológicos	NO	Otros	NO
Trastornos no Oncohematológicos	SI/NO		SI/NO
Antecedentes de Anemias, Leucopenias y Trombopenias	NO	Antecedentes de trastornos de Coagulación	NO
Antecedentes de tratamiento anticoagulantes	NO	Antecedentes de trastornos no Oncohematológicos	NO
Otros			
Sistema Renal	SI/NO		SI/NO
Nefropatía	NO	Trasplante Renal	NO
Sistema Respiratorio	SI/NO		SI/NO
Disnea	NO	Trastorno del Sueño	NO
Otros	NO		
Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	SI/NO		SI/NO
Diabetes Mellitus	NO	Cuadros de Hipoglucemia	NO
Enfermedades Tiroideas	NO	Enfermedades Paratiroideas	NO
Enfermedades Adrenales	NO		
Sistema Nervioso y Muscular	SI/NO		SI/NO
Enfermedades Encefálicas, Medulares y del sistema Nervioso Periférico	NO	Epilepsias y Crisis Convulsivas de otras Etiologías	NO
Trastornos Musculares	NO	Accidente Isquémico Transitorio	NO
Accidente Isquémico Recurrente	NO	Alteraciones del Equilibrio	NO
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: APTO			
Observaciones: SIN RESTRICCIÓN		Código de restricciones – Aprobación:	
CONCEPTO FINAL EXAMEN DE IDONEIDAD (PSICOSOMETRICO)	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	REGISTRO MÉDICO	FIRMA DEL PROFESIONAL
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014, anexo 1.	JASON ELIAS CUESTA	272007	
			