

FECHA DE REGISTRO
TIPO DE EXAMEN

2024-01-22
PERIODICO



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	FREDY ALEXANDER ARANZA DUARTE	Identificación CC	Nro 4099991
Fecha de Nacimiento	1981-10-26	Edad	42
Convenio	HALLIBURTON LATIN AMERICA S.A. PERIODICOS		
Cargo	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO		
Profesión	TECNOLOGO		
Ciudad de origen	BOGOTA	Fecha Ingreso	2024-01-22 13:16:21
		Fecha Salida	2024-01-23 07:05:40

DATOS DE LA CITA

EMPRESA

CIUDAD DE ATENCION	BOGOTA
PROFESION y/u OCUPACION	TECNOLOGO
FECHA DE INGRESO	2 AÑOS
AREAS DE TRABAJO	OPERATIVA
TURNOS DE TRABAJO	MIXTO
COMPOSICION FAMILIAR	
NUMERO DE HIJOS	3
COMPOSICION FAMILIAR (CON QUIEN VIVE)	MI ESPOSA MI HIJOS

HISTORIA MANUAL

FORMATO MANUAL NO
ADJUNTO COMPLEMENTARIOS

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

HA TRABAJADO ANTERIORMENTE SI

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa

Nombre Empresa Contratante	Tipo Actividad Empresa Contratante	Nombre Empresa Usuaria
HALLIBURTON		

Cargos

Empresa	HALLIBURTON				Area	
Cargo	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO					
Horario	Diurno	N	Nocturno	N	Rotativo	S
Antiguedad en el Cargo	11 MESES		Antiguedad en la Empresa	11 MESES	Antiguedad en el Oficio	11 MESES

Enfermedades de origen profesional diagnosticadas en la Empresa o en otras Empresas

Fecha del Diagnóstico	Empresa donde se diagnosticó	Diagnóstico

Accidentes de trabajo sufridos en la Empresa o en Empresas

Fecha Accidente de Tbj.	Lesión	Secuelas	Dias Incapacidad	Arl Accidente	Diagnóstico Accidente

Reubicación Laboral en la Empresa o en Empresas

Cargo Previo	Cargo Posterior	Causa	AT	EP	EG	Tiempo Reub.

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR - PERIODICO**

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

Observaciones

--

Exposición a Factores de riesgo Laborales

Tipo	Riesgo	Cargo	Expuesto	Protección
RIESGOS QUIMICOS	GASES Y VAPORES	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS MECANICOS	MAQUINAS, HERRAMIENTAS	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS MECANICOS	PARTES EN MOVIMIENTO	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS ERGONOMICOS	DERIVADOS DE LA POSTURA	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS PSICOSOCIALES	DERIVADOS DEL AMBIENTE DE TRABAJO	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS LOCATIVOS	ALMACENAMIENTO INADECUADO	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS LOCATIVOS	CONDICIONES INADECUADAS DE ORDEN Y ASEO	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI
RIESGOS DE SEGURIDAD	ACCIDENTES (VIAJES, DESPLAZAMIENTOS)	TECNICO TRATAMIENTO QUIMICO	SI	SI

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa

Nombre Empresa Contratante	Tipo Actividad Empresa Contratante				Nombre Empresa Usuaria
HALLIBURTON LATIN AMERICA S.A. PERIODICOS					

Cargos

Empresa	HALLIBURTON LATIN AMERICA S.A. PERIODICOS				Area		
Cargo	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO						
Horario	Diurno	S	Nocturno	N	Rotativo	A.R.P	
Antiguedad en el Cargo	2 AÑOS		Antiguedad en la Empresa	2 AÑOS		Antiguedad en el Oficio	2 AÑOS

Enfermedades de origen profesional diagnosticadas en la Empresa o en otras Empresas

Fecha del Diagnóstico	Empresa donde se diagnosticó			Diagnóstico		

Accidentes de trabajo sufridos en la Empresa o en Empresas

Fecha Accidente de Tbj.	Lesión	Secuelas	Dias Incapacidad	Arl Accidente	Diagnóstico Accidente

Reubicación Laboral en la Empresa o en Empresas

Cargo Previo	Cargo Posterior	Causa	AT	EP	EG	Tiempo Reub.

Observaciones

--

Exposición a Factores de riesgo Laborales

Tipo	Riesgo	Cargo	Expuesto	Protección
RIESGOS FISICOS	ILUMINACION	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS ERGONOMICOS	DERIVADOS DE LA FUERZA	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR - PERIODICO**

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

RIESGOS ERGONOMICOS	DERIVADOS DE LA POSTURA	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS ERGONOMICOS	DERIVADOS DEL MOVIMIENTO	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS PSICOSOCIALES	DERIVADOS DE LA ORGANIZACION	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS PSICOSOCIALES	DERIVADOS DE LA TAREA	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS PSICOSOCIALES	DERIVADOS DEL AMBIENTE DE TRABAJO	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	
RIESGOS PSICOSOCIALES	DERIVADOS DE LA PERSONA	TECNICO EN TRATAMIENTO QUIMICO	SI	

ANTECEDENTES FAMILIARES

FAMILIARES

ACCIDENTES CEREBRO VASCULAR	NO REFIERE
ENFERMEDAD TIROIDEA	NO REFIERE
CANCER	NO REFIERE
SORDERA CONGENITA	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
CARDIOPATIAS	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENFERMEDAD RESPIRATORIA	NO REFIERE
SINDROME CONVULSIVO	NO REFIERE
ENFERMEDAD MENTAL	NO REFIERE
ENFERMEDAD RENAL	NO REFIERE
ULCERA	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
MALFORMACIONES	NO REFIERE
ARTRITIS	NO REFIERE
OTROS	NO REFIERE
CEGUERA COGENITA	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

PERSONALES

ALTERACIONES DE PESO Y OTROS	NO REFIERE
DERMATOLOGICOS	NO REFIERE
VISUALES	NO REFIERE
AUDITIVOS	NO REFIERE
RESPIRATORIOS	NO REFIERE
ALERGICOS	NO REFIERE
CARDIOVASCULAR	NO REFIERE
GASTROINTESTINAL	NO REFIERE
GENITOURINARIO	NO REFIERE
RENAL	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
TRAUMATICOS	NO REFIERE
NEUROLOGICO	NO REFIERE
ENDOCRINO	NO REFIERE
CANCER	NO REFIERE
MAMAS	NO REFIERE
INFECCIONES	NO REFIERE
HEMATOLOGICOS	NO REFIERE
PSIQUIATRICOS	NO REFIERE
HOSPITALARIOS Y QUIRURGICOS	NO REFIERE
FARMACOLOGICOS	
DETALLES	NIEGA
QUIRURGICOS	
1	NIEGA
OBSERVACION	CIRUGIA RODILLA IZQ MENISCO ARTROSCOPIA 2015
TRAUMATICOS	

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR - PERIODICO**

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

1	FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA 2006
ALERGICOS Y TRANSFUSIONALES	
AMBIENTALES	NO REFIERE
ANIMALES	NO REFIERE
COMIDAS	NO REFIERE
MEDICAMENTOS	NO REFIERE
TRANSFUSIONALES	NO REFIERE
OTROS	NIEGA

INMUNIZACIONES

VACUNAS

H1N1	No Refiere	
FIEBRE AMARILLA	No refiere	
FIEBRE TIFOIDEA	No refiere	
HEPATITIS A	No refiere	
HEPATITIS B	No refiere	
INFLUENZA	No refiere	
MENINGOCOCO	No refiere	
NEUMOCOCO	No refiere	
RABIA CURATIVA	No refiere	
RABIA PREVENTIVA	No refiere	
RUBEOLA	No refiere	
SARAMPION	No refiere	
TETANOS	No refiere	
TRIPLE VIRAL	No refiere	
VARICELA	No refiere	
VPH	No refiere	
COVID	2da	VACUNACION JASSEN 2021 REFUERZO JASSEN 2022

HABITOS

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

PRACTICA DEPORTE	SI	FUTBOL CADA 8 DIAS
FRECUENCIA DEPORTE	MENOS DE 3 VECES POR SEMANA	
LESIONES DEPORTIVAS	NO	
OTRAS ACTIVIDADES EXTRALABORALES	NO	

TABAQUISMO

FUMA	NO
EXFUMADOR	NO

ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS

ALCOHOL	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	NO

ENFERMEDAD ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

REVISION POR SISTEMAS

ORGANO O SISTEMA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NO REFIERE	
CARDIORESPIRATORIO	NO REFIERE	
GASTROINTESTINAL	NO REFIERE	
GENITOURINARIO	NO REFIERE	
NEUROLOGICO	NO REFIERE	
PIEL Y FANERAS	NO REFIERE	
LOCOMOTOR	NO REFIERE	
MENTAL	NO REFIERE	
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE	
HEMATOLOGICO Y LINFATICO	NO REFIERE	
ORGANO O SISTEMA	NO REFIERE	NIEGA CONTACTO CON PERSONAS DX O SOSPECHOSAS COVID. NOXA NEGATIVA
OTROS	NO REFIERE	

EXAMEN FISICO

INFORMACION GENERAL

PESO (kg)	84
TALLA (cm)	175
INDICE MASA CORPORAL(IMC)	27.43
CLASIFICACION	Sobrepeso
PRESION ARTERIAL SENTADO	120/66
PRESION ARTERIAL SISTOLICA	120
FRECUENCIA CARDIACA (min)	89
TRATAMIENTO PARA HIPERTENSION	NO
RITMICO	SI
PULSO (min)	89
FRECUENCIA RESPIRATORIA (min)	20
PERIMETRO ABDOMINAL(cm)	101
TEMPERATURA	AFEBRIL

DOMINANCIA

DOMINANCIA	DIESTRO
------------	---------

ORGANO O SISTEMA

ASPECTO GENERAL	NORMAL
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
CARA	NORMAL
OJOS	
GLOBO OCULAR	NORMAL
PARPADOS	NORMAL
CONJUNTIVAS	NORMAL
ESCLEROTICAS	NORMAL
PUPILAS	NORMAL
CORNEAS	NORMAL
FONDO DE OJO	NO EXPLORADO
AGUDEZA VISUAL	NO EXPLORADO
OIDOS	
PABELLON	NORMAL
OTOSCOPIA	NORMAL
NARIZ	
TABIQUE	NORMAL
MUCOSAS	NORMAL
CORNETES	NORMAL
SEÑOS PARANASALES	NORMAL

BOCAFARINGE

LABIOS	NO EXPLORADO
LENGUA	NO EXPLORADO
FARINGE Y AMIGDALAS	NO EXPLORADO
ATM	NO EXPLORADO
PALADAR	NO EXPLORADO
DENTADURA	NO EXPLORADO
OTRO	NO EXPLORADO

CUELLO-TORAX

CUELLO/TIROIDES	NORMAL
TORAX	NORMAL

CARDIORESPIRATORIO

PULMONES	NORMAL
CORAZON	NORMAL

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN	ANORMAL	ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO
VISCERAS	NORMAL	

NEUROLOGICO

NEUROLOGICO	NORMAL
TEST VERTIGO	NORMAL
ROMBERG	X
ROMBERG SENSIBILIZADO	X
UNTERBERGER	X

LOCOMOTOR

LOCOMOTOR	NORMAL
GENITOURINARIO	

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR - PERIODICO**

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

GENITALES	NO EXPLORADO
HERNIAS	NORMAL
EXTREMIDADES	
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
TINEL	NEGATIVO
PHALEN	NEGATIVO
FINKELSTEIN	NEGATIVO
VARICES(GRADO)	NORMAL
ESTADO MENTAL	
ESTADO MENTAL APARENTE	NORMAL
OTROS	
OTROS	NORMAL

EXAMEN OSTEOARTICULAR

BALANCE PELVICO	NORMAL
DESVIACION LATERAL	NO DESVIACION
LONGITUD REAL MIEMBROS INFERIORES	
DERECHA	94
IZQUIERDA	94
EXAMEN	
EXAMEN OSTEOARTICULAR	NORMAL 58016

	HOMBROS		CODOS		MANOS		DEDOS		CADERA		RODILLAS		TOBILLOS		DEDOS PIES	
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I
DEFORMIDAD																
RUBOR																
CALOR																
SENSIBILIDAD																
EDEMA																
DOLOR																
LIMITACION																

EXAMEN DE COLUMNA

INSPECCION	
INSPECCION	NORMAL
SIMETRIA(PA)	NORMAL
CURVATURA(lat)	NORMAL
PALPACION	
PALPACION	NORMAL
DOLOR	NORMAL
ESPASMO	NO PRESENTA
MOVILIDAD	
MOVILIDAD	NORMAL
FLEXION	NORMAL
EXTENSION	NORMAL
FLEXION LATERAL	NORMAL
ROTACION	NORMAL
MARCHA	
MARCHA	NORMAL
POLIGONO DE SUSTENTACION	NORMAL
PUNTAS	NORMAL
TALONES	NORMAL
SIGNO	
LASSEGUE	NEGATIVO
TEST DE WELLS	
TEST DE WELLS	NORMAL
TEST DE SHOBER	0
TEST DE SHOBER	NORMAL
	5

REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS Y FUERZA MUSCULAR

EXAMEN DE REFLEJOS NORMAL
57891

REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS Y FUERZA MUSCULAR

REFLEJOS	+++++	++++	+++	++	+	-
Bicipital			B			
Tricipital			B			
Estiloradial			B			
Patelar			B			
Aquiliano						
FUERZA	5	4	3	2	1	0
Paravertebrales	B					
Pectoral	B					
Hombro	B					
Brazo	B					
Antebrazo	B					
Mano	B					
Cadera - Gluteo	B					
Muslo	B					
Pierna	B					
Cuello de pie y pie	B					

EXAMENES PARACLINICOS

PARACLINICOS

AUDIOMETRIA	NORMAL	AUDICION BILATERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES
OPTOMETRIA	NORMAL	EXAMEN DE OJOS Y DE VISION NORMAL ESTEREOPSIS Y CORMATICA NORMAL NO REQUIERE CORRECION OPTICA
VISIOMETRIA	NO REFIERE	
ESPIROMETRIA	NORMAL	
ELECTROCARDIOGRAMA	NO REFIERE	
RADIOGRAFIA TORAX	NO REFIERE	
RADIOGRAFIA COLUMNA	NORMAL	COLUMNA LUMBOSACRA NORMAL
PRUEBAS PSICOLOGICAS	NORMAL	PRUEBA PARA ALTURAS; APTO PREUBA CONDUCCION ; APTO
OTROS	NORMAL	LABORATORIOS COLESTEROL 241 ELEVADO HDL 35 BAJO LDL 130 TRIGLICERIDOS 320 ELEVADO

EXAMENES PARACLINICOS

INTERPRETACION LABORATORIOS

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO 1	Z100: Examen de salud ocupacional
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNOSTICO 2	Z918: Historia personal de otros factores de riesgo, no clasificados en otra parte
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNOSTICO 3	E782: Hiperlipidemia mixta
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD	ENFERMEDAD GENERAL
DIAGNOSTICO 4	R635: Aumento anormal de peso
ORIGEN DE LA ENFERMEDAD	ENFERMEDAD GENERAL
OBSERVACIONES	RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO

DETERMINACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR FRAMINGHAM

COLESTEROL TOTAL	241
COLESTEROL HDL	35
CATEGORIA DE RCV	RCV MODERADO
PUNTAJE TOTAL	6
% DE RIESGO A 10 AÑOS	2

CONCEPTO

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

CONCEPTO	Sin restricciones médicas para continuar la labor actual	PUEDE CONTINUAR CON SU ACTIVIDAD LABORAL
CONCEPTO ESPECIFICO		
Sin restricciones médicas para trabajo en alturas	X	
Sin restricciones médicas para trabajo en espacios confinados	X	
Sin restricciones médicas para conducción de vehículos	X	

RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

CONTINUAR MANEJO MEDICO
OBSERVACIONES

X
REALIZAR CONTROL MEDICO PARA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y CONTROL DE PESO EN SU EPS

INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA

OBSERVACIONES

X
180 MIN SEMANALES, CARDIOVASCULAR Y ESTIRAMIENTO FUNCIONAL

CONTROL DE PESO Y NUTRICION

OBSERVACIONES

X
ALIMENTACION SANA Y BALANCEADA, DIETA BAJA EN GRASA, CARBOHIDRATOS Y RICA VERDURAS Y FRUTAS

USO DIARIO DE BLOQUEADOR SOLAR

OBSERVACIONES

X
2 VECES AL DIA

OCCUPACIONALES

INGRESO PVE

OBSERVACIONES

X
SEGUIMIENTO CARDIOVASCULAR METABOLICO SEGUN PVE, PYP O PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN SG SST DE LA EMPRESA

USO DE EPP

OBSERVACIONES

X
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA SEGUN SU MATRIZ DE RIESGO, ACTIVIDAD Y LABOR

PAUTAS ERGONOMICAS

OBSERVACIONES

X
MANTENER POSTURA ADECUADA Y ERGONOMICA EN EL PUESTO DE TRABAJO

PAUSAS ACTIVAS

OBSERVACIONES

X
REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS SEGUN ACTIVIDAD Y TIEMPO LABORADO

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES ADICIONALES
NO REQUIERE CORRECION OPTICA
CONTINUAR APPLICANDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA COMPAÑIA.

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Consentimiento Informado del Trabajador:

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes 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 informó 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. Doy mi consentimiento para que se informe sobre las condiciones de mi estado de salud al equipo de salud de Medicina del Trabajo de la empresa (cuando se cuente con este recurso) y para suministrar dicha información a las autoridades judiciales y a las entidades del Sistema de Seguridad Social (ARL, AFP, EPS, Juntas de Calificación de Invalidez) que las requieran como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, y para la calificación de pérdida de la capacidad laboral. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

SIN HUELLA

ANDREA MONTAÑO C.
R.M. 52.931.478
LICENCIA OCUPACIONAL 3648

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR - PERIODICO**

Fecha de impresión: 2024/01/29
www.siplaslab.com

GLADYS ANDREA MONTAÑO CESPEDES
RM: 52931478 LSO 3648
Firma y sello del médico evaluador

FREDY ALEXANDER ARANZA DUARTE
CC 4099991
Firma del trabajador evaluado