

Fecha: 03/11/2023 Empresa: AISAN Puesto: Supervisor de compras  
 Nombre: Cesar Cedillo Guevara Genero: Hombre  
 Edad: 40 Fecha de nacimiento: 11/03/1983  
 Domicilio: Paseo de los claveles Numero: 420 Colonia: Jardines de la valle  
 Ciudad: Soledad de Graciano Sánchez Estado: Slp Telefono: 4443185051  
 Estado Civil: Soltero Escolaridad: Licenciatura

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1	Hombre	13	SI	
2				
3				

### Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: 2 años Antigüedad en el puesto actual: 2 años  
 Actividad que realiza: Compras  
 Ha sufrido algun accidente: NO Cuando? \_\_\_\_\_  
 Que le sucedio? \_\_\_\_\_  
 En su puesto actual a que esta expuesto? NINGUNO  
 Cargas: especifique kg: \_\_\_\_\_ Agacharse continuamente: NO  
 Quimicos especifique: \_\_\_\_\_ levantar brazos por encima de los hombros: NO  
 Que tipo de proteccion personal utiliza NINGUNO Otro: Calzado, chaleco, lentes.  
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual: \_\_\_\_\_

### Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	SI	68	NO	OFTALMOPATIA no especificada
Madre	SI	63	NO	HTA

Numero de hermanos: 2 Vivos 2 Sanos: SI Finados \_\_\_\_\_

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer		
Diabetes		
Hipertension		
Cardiopatias		
Nefropatias		
Neurologias		
Neumopatias		
Otras		

### Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado	Descripcion / Observaciones			
Cronico-degenerativo	NEGATIVO				
Traumaticos	POSITIVO	de rótula rodilla derecha en 2006, aparentemente sin secuela, le			
Quirurgicos	POSITIVO	Cirugía ortopédica para rodilla y meniscos			
Alergicos	NEGATIVO				
Transfusionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	
Tabaquismo	NEGATIVO	Cigarros al dia		Durante:	
Alcoholismo	POSITIVO	Frecuencia	S		
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con		Sustancia	

### Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca: \_\_\_\_\_ Menopausia \_\_\_\_\_ Dismorrea: NO IVSA \_\_\_\_\_  
 VSA NO G \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_  
 Causa: \_\_\_\_\_ FUM: \_\_\_\_\_  
 MPF: \_\_\_\_\_ PAP: \_\_\_\_\_  
 TX: NO Alt Mama: NO

### Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades?

Varicela	SI
Paperas	NO
Tuberculosis	NO
Rubeola	NO
Hepatitis	NO
Sensacion de oidos tapados	NO
Dificultad para escuchar sonidos	NO
Dolor o secrecion de oidos	NO
Obstruccion de la nariz	NO
Salida de secrecion por nariz	NO
Sangrados frecuentes por nariz	NO
Estornudos frecuentemente	NO
Tos frecuente	NO
Flema con sangre	NO
Dificultad para respirar o asma	SI
Silbidos al respirar profundo	NO
Cansancio al caminar o correr	NO
Cansancio al subir escaleras	NO
Sensacion opresion en el pecho	NO
Palpitaciones, dolor en el pecho	NO
Presion arterial alta o baja	NO
Mareo, vertigo o vision borrosa	NO
Varices en piernas o hemorroides	NO
Vomito intenso	NO
Ardor estomacal, agruras	SI

Dolor Vesicula biliar	NO
Fracturas, luxaciones, esguince	NO
Dolor articular, artritis	NO
Lesion en algun tendon	NO
Dolor de cuello, espalda o cintura	NO
Dolor o ardor al orinar	NO
Despierta frecuentemente a orinar	NO
Calculos o piedras en el riñon	NO
Necesita hacer fuerza para orinar	NO
Dolor al tener relaciones sexuales	NO
Enfermedades de transmision sexual	NO
Practicas sexuales de riesgo	NO
Dolor de cabeza frecuente	NO
Paralisis en alguna parte del cuerpo	NO
Convulsiones, epilepsia	NO
Adormecimiento brazos, manos o piernas	NO
Ronchas o comezon en la piel	NO
Alergias	NO
Comezon o ardor en ojos, nariz o garganta	NO
Hongos en piel o uñas	NO
Aumento o disminucion de peso	NO
Problemas de la vista	NO
Usa lentes	NO
Tiene tatuajes	NO
Evacuaciones con sangre	NO



Abdomen	
Inspeccion	NORMAL
Palpacion	NORMAL
Peristalismo	NORMAL
Tono muscular	NORMAL
Cicatriz Umbilical	NORMAL
Viceromegalias	NEGATIVO
Tumuraciones	NEGATIVO

Torax	
Amplexion	NORMAL
Amplexacion	NORMAL
Ruidos cardiacos	NORMAL
Ruidos respiratorios	NORMAL

Piel			
Coloracion	NORMAL	Tatuajes	NORMAL
Lesiones	NORMAL	Cicatrices	NORMAL

Miembro superior izquierdo	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Quistes	NEGATIVO
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO

Miembro superior derecho	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Quistes	NEGATIVO
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO

Miembro inferior izquierdo	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO
Hongos	NEGATIVO

Miembro inferior derecho	
Integridad	NORMAL
Trofismo	NORMAL
Arcos movilidad	NORMAL
Puntos dolorosos	NEGATIVO
Pulsos	NORMAL
Fuerza	NORMAL
Deformidad	NEGATIVO
Amputaciones	NEGATIVO
Hongos	NEGATIVO

**Descripcion de Hallazgos**

Acantosis nigricans en periferia de cuello y pliegue biccipital, fibromas blandos en periferia de cuello

**Diagnosticos**

Reducción de peso, mejora de hábitos higiénicos dietéticos, valoración por MF Para diagnóstico de DM2 y presión arterial sistémica, lograr metas de control.

Dr. Antonio Cruz Nabor Mercadillo

Nombre del medico

12569411

Cedula profesional



Firma