

MLAB-004- EXAMEN MEDICO PERIODICO

Fecha:	09/11/2023	Empresa:		AISAN		Puesto:	Op	erador
Nombre:		Maria r	nancy Estala F	Rodriguez		Genero:		Mujer
Edad	40	Fecha de i	nacimiento:	12/03/1983			'	
Domicilio	Circu	ito Tequisq	uiapan	Numero:	168	Colonia:	Cd	satelite
Ciudad		Slp		Estado:		Slp	Telefono	4441698743
Estado Civil:		Casada		Escolaridad	d:		Secundai	ria
					_			
Hi	ijos	Genero	Edad	Sano		Ob	servaciones	
	1	Hombre	23	SI				
	2	Mujer	22	SI				
	3	Mujer	20	SI				
			Ante	ecedentes lab	orales			
Antiguedad	en la empresa:	!	5 años		Ant	tiguedad en el _l	puesto actual:	5 años
Actividad qu	•							
•	Igun accidente:		NO	Cuando?				
Que le suced	lio?			_				
En su puesto	actual a que es	sta expuesto	o?			RUIDO	S	
Cargas: espe	cifique kg:			Agacharse cor	itinuame	ente:	NO	
Quimicos esp	pecifique:		_		levan	tar brazos por	encima de los	hombros: NO
Que tipo de	proteccion pers	onal utiliza		LEN	TES	Otro:	lo, guantes,	tapones, faja,cac
A sufrido alg	una enfermeda	d a causa d	el trabajo?	NO	Cual:			
			Antecedo	entes Heredo-	Familiar	es		
	Vive	Edad	Sano			Padecimi	entos	
Padre	SI	67	NO			DM2		
Madre	SI	65	NO			HTA		
Numero de l	nermanos:	9	Vivos	7	Sanos:	SI	Finados	2
	Enfermedad		Pare	entesco	Τ	D	escripcion	
Cancer								
Diabetes			He	rmano				
Hipertension	1							
Cardiopatias								
Nefropatias								
Neurologias								
Neumopatia	S							
Otrac								

Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado		Descri	ocion / Observaciones	
Cronico-degenerativo	POSITIVO			DISLIPIDEMIA	
Traumaticos	NEGATIVO				
Quirurgicos	NEGATIVO				
Alergicos	NEGATIVO				
Transfucionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	
Tabaquismo	POSITIVO	Cigarros al c	lia	Durante:	
Alcoholismo	POSITIVO	Frecuencia		M	
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con	Con Sustancia		

Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca:	12	Menopausia	Dismorrea: NO	IVSA		
VSA	NO	G 4	P 4	A	С	
Causa:		_	FUM:		29/10/2023	
MPF:			PAP:			
TX:	NO		Alt Mama: NO			

Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades?

Varicela	NO
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	NO
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	SI
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	SI
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	SI
Usa lentes	SI
Tiene tatuajes	SI
Evacuaciones con sangre	NO

Comentarios	s Un tatuaje	hecho hace. (o anos						
Realiza algui	n tipo de ejei	rcicio:	NO	Cual:					
Tiene algun	•	o fisico en sus pil para trabaja	pies para usar z ar:	•	eguridad? ECHA	_	NO	_	
Peso: Estatura: IMC:	75.4 1.58	kg m Kg/m2	TA: FC: P. Abdomina	120/80 78 I: 102	mmHg x' cm		FR: T: SpO2:	21 36.6 97	x' c %
			Ex	ploracion fi	sica				
Actitud	NORMAL	Habitus	NORMAL	Facies	NORMAL	Marcha	NORMAL		

Exploracion Visual					
Campos visuales	NORMAL				
Pupilas	NORMAL				
Cunjuntivas	NORMAL				
Movimientos Oculares	NORMAL				
Parpados	NORMAL				

Agudeza visual						Vision cercana:	
	Ojo d	erecho	Ojo iz	quierdo	Binocular		
Sin lentes	ANO	RMAL	ANC	DRMAL	ANORMAL	Daltonismo	NORMAL
Con lentes	NOI	RMAL	NO	RMAL	NORMAL		
Oidos:	NORMAL	Nariz	NORMAL	Boca:	NORMAL	NORMAL	

Cuello y columna cervical					
Alineacion	NORMAL				
Arcos de movilidad	NORMAL				
Trofismo	NORMAL				
Tono muscular	NORMAL				
Tiroides	NORMAL				
Ganglios	NEGATIVO				
Masas	NEGATIVO				

Espalda y columna dorso lumbar					
Alineacion	NORMAL				
Simetria de hombros	NORMAL				
Trofismo	NORMAL				
Arcos de movilidad	NORMAL				
Tono muscular	NORMAL				
Fuerza	NORMAL				
Puntos dolorosos	NEGATIVO				
Laseague	NEGATIVO				

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 Hal	lazgos
-------------	--------	--------

Diagnosticos

Reducción de peso, mejora de hábitos higiénicos dietéticos, ejercicio de tipo aeróbico de bajo impacto.

Dr. Antonio Cruz Nabor Mercadillo

Nombre del medico

12569411

Cedula profesional

