

Fecha: 05/08/2024 Empresa: ARAMARK LOREAL Puesto: LIMPIEZA
 Nombre: ELENA MIROSLAVA VEGA RODRIGUEZ Genero: Mujer
 Edad: 57 Fecha de nacimiento: 24/08/1966
 Domicilio: INDEPENDENCIA Numero: 45 Colonia: SAN ANTONIO
 Ciudad: SAN LUIS POTOSI Estado: DAD DE GRACIANO SAN Telefono: 444 814 4821
 Estado Civil: DIVORCIADA Escolaridad: TECNICO SECRETARIADO EN ESPAÑOL

Hijos	Genero	Edad	Sano	Observaciones
1	Hombre	30 AÑOS	SI	
2	Mujer	28 AÑOS	SI	
3	Hombre	26 AÑOS	SI	EMERGENCIA 44 44 33 5 87 HIJA YERANIA MIROSLAVA

Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: 8 MESES Antigüedad en el puesto actual: 8 MESES
 Actividad que realiza: AUXILIAR DE LIMPIEZA
 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:
 A sufrido alguna enfermedad a causa del trabajo? NO Cual:

Antecedentes Heredo-Familiares

	Vive	Edad	Sano	Padecimientos
Padre	SI	84 AÑOS	SI	NEGADO
Madre	SI	84 AÑOS	SI	HIPERTENSION

Numero de hermanos: 5 Vivos 5 Sanos: SI Finados

Enfermedad	Parentesco	Descripcion
Cancer	ABUELA PATERNA	CANCER EN RIÑON
Diabetes	ABUELA MATERNA	
Hipertension	MADRE	CONTROLADA
Cardiopatias	NEGADO	
Nefropatias	NEGADO	
Neurologias	NEGADO	
Neumopatias	NEGADO	
Otras		

Antecedentes personales

Enfermedad	Resultado	Descripcion / Observaciones			
Cronico-degenerativo	NEGATIVO				
Traumaticos	NEGATIVO				
Quirurgicos	NEGATIVO				
Alergicos	NEGATIVO				
Transfucionales	NEGATIVO	Fecha		Tipo y RH	
Tabaquismo	NEGATIVO	Cigarros al dia		Durante:	
Alcoholismo	NEGATIVO	Frecuencia	NINGUNA		
Dependencias	NEGATIVO	Ult. Con		Sustancia	

Antecedentes Gineco-obstetricos

Menarca: 13 AÑOS Menopausia MARZO 201 Dismorrea: NO IVSA 26 AÑOS
VSA NO G 4 P A 1 C 3
Causa: FUM: MARZO 2019
MPF: NEGADO PAP: 2021
TX: NO Alt Mama: NO

Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades?

Varicela	NO	Dolor Vesicula biliar	NO
Paperas	NO	Fracturas, luxaciones, esguince	SI
Tuberculosis	NO	Dolor articular, artritis	NO
Rubeola	NO	Lesion en algun tendon	NO
Hepatitis	NO	Dolor de cuello, espalda o cintura	NO
Sensacion de oidos tapados	NO	Dolor o ardor al orinar	NO
Dificultad para escuchar sonidos	NO	Despierta frecuentemente a orinar	NO
Dolor o secrecion de oidos	NO	Calculos o piedras en el riñon	NO
Obstruccion de la nariz	NO	Necesita hacer fuerza para orinar	NO
Salida de secrecion por nariz	NO	Dolor al tener relaciones sexuales	NO
Sangrados frecuentes por nariz	NO	Enfermedades de transmision sexual	NO
Estornudos frecuentemente	NO	Practicas sexuales de riesgo	NO
Tos frecuente	NO	Dolor de cabeza frecuente	NO
Flema con sangre	NO	Paralisis en alguna parte del cuerpo	NO
Dificultad para respirar o asma	NO	Convulsiones, epilepsia	NO
Silbidos al respirar profundo	NO	Adormecimiento brazos, manos o piernas	NO
Cansancio al caminar o correr	NO	Ronchas o comezon en la piel	NO
Cansancio al subir escaleras	NO	Alergias	SI
Sensacion opresion en el pecho	NO	Comezon o ardor en ojos, nariz o garganta	NO
Palpitaciones, dolor en el pecho	NO	Hongos en piel o uñas	NO
Presion arterial alta o baja	NO	Aumento o disminucion de peso	NO
Mareo, vertigo o vision borrosa	SI	Problemas de la vista	SI
Varices en piernas o hemorroides	NO	Usa lentes	SI
Vomito intenso	NO	Tiene tatuajes	NO
Ardor estomacal, agruras	NO	Evacuaciones con sangre	NO

Comentarios USO DE LENTES

Realiza algun tipo de ejercicio: NO Cual: _____

Frecuencia: _____

Tiene algun impedimento fisico en sus pies para usar zapatos de seguridad? NO

Cual es su mano mas habil para trabajar: DERECHA

Peso:	<u>59.900</u>	kg	TA:	<u>110/77</u>	mmHg	FR:	<u>18</u>	x'
Estatura:	<u>1.52</u>	m	FC:	<u>65</u>	x'	T:	<u>36.4</u>	C
IMC:	<u>25.9</u>	Kg/m2	P. Abdominal:	<u>86</u>	cm	SpO2:	<u>95</u>	%

Exploracion fisica

Actitud NORMAL Habitus NORMAL Facies NORMAL Marcha NORMAL

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

Agudeza visual			
	Ojo derecho	Ojo izquierdo	Binocular
Sin lentes	ANORMAL	ANORMAL	ANORMAL
Con lentes	NORMAL	NORMAL	NORMAL

Vision cercana: USO DE LENTES

Daltonismo 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 Hallazgos

PACIENTE A CUDE A CLINICA ,SE LE BRINDA LA ATENCION Y PASA A VALORACION MEDICA

Diagnosticos

Dr. Antonio Cruz Nabor Mercadillo

Nombre del medico

12569411

Cedula profesional



Firma