

Fecha: 08/01/2025 Empresa: ARAMARK Puesto: AYUDANTE GENERAL  
 Nombre: ADRIANA NALLELY GOMEZ URBINA Genero: Mujer  
 Edad: 25 Fecha de nacimiento: 08/03/1999  
 Domicilio: GODORNIZ Numero: 132 Colonia: HOGARES POPULARES PAVON  
 Ciudad: SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ Estado: SLP Telefono: 4442245305  
 Estado Civil: UNION LIBRE Escolaridad: SECUNDARIA

| Hijos | Genero | Edad   | Sano | Observaciones |
|-------|--------|--------|------|---------------|
| 1     | Hombre | 7 AÑOS | SI   | NINGUNO       |
| 2     | Mujer  | 4 AÑOS | SI   | NINGUNO       |
| 3     |        |        |      |               |

### Antecedentes laborales

Antigüedad en la empresa: LA CASA DE LOS BONE Antigüedad en el puesto actual: 5 MESES  
 Actividad que realiza: PREPARADORA DE ALIMENTOS  
 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: NINGUNO 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   |      | SI   | FINADOS       |
| Madre | SI   |      | SI   | FINADOS       |

Numero de hermanos: 1 Vivos SI Sanos: SI Finados \_\_\_\_\_

| Enfermedad   | Parentesco | Descripcion |
|--------------|------------|-------------|
| Cancer       | NO         |             |
| Diabetes     | NO         |             |
| Hipertension | NO         |             |
| Cardiopatias | NO         |             |
| Nefropatias  | NO         |             |
| Neurologias  | NO         |             |
| Neumopatias  | NO         |             |
| Otras        | NO         |             |



Comentarios TEL DE EMERGENCIA 4441891003 ESPOSO

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: 51KG kg TA: 110/80 mmHg FR: 18 x'  
Estatura: 1.66 m FC: 84 x' T: 36 C  
IMC: 18.5 Kg/m2 P. Abdominal: 75CM cm SpO2: 95 %

### 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     | NORMAL      | NORMAL        | NORMAL    |
| Con lentes     | NORMAL      | NORMAL        | NORMAL    |

Vision cercana: 0 DE LENTES POR

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

INGRESA PACIENTE A UNIDAD SE LE BRINDA LA ATENCION QUEDANDO A VALORACION MEDICA

Diagnosticos

Dra Ilse Gabriela Acosta Puentes

Nombre del medico

10531066

Cedula profesional



Firma