

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/07/2025 HORA 10:13:32

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO

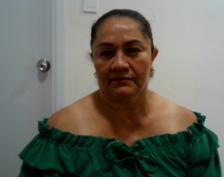
NOMBRE CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO

CC : 60404550 **DE** VILLA DEL ROSARIO

CARGO SECRETARIA

DIRECCION CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 3142090540 **EDAD** 54 **GENERO** F **RH** A+ **A.F.P.** COLPENSIONES **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SANITAS



EXAMENES MEDICOS : EXAMEN PSICOFÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA NO	EXAMEN DE VOZ NO	OPTOMETRIA NO	VISIOMETRIA NO	ESPIROMETRIA NO
PSICOLOGIA NO	RX TORAX NO	RX COLUMNA NO	ELECTROCARDIOGRAMA NO	

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR NO LEVANTAR PESO SUPERIORES A 20 KILOS , NO REALIZAR MOVIMIENTO DE ARRASTRE Y EMPUJE, NO SUBIR ESCALERAS NI MOVIENTOS DE DORSIFLEXION SOSTENIDA DE TOBILLO IZQUIERDO CONTROL CON ORTOPEDISTA NEUROCIRUJANO SE INDICA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES YA DADAS CON ANTERIORIDAD. REALIZAR LABORES QUE PERMITAN ALTERNAR ACTIVIDADES CON AMBAS MANOS. PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN MANIPULAR CARGAS (CARGUE, EMPUJE, ARRASTRE) SUPERIORES A 2.5 KG CON MS (LATERALIDAD AFECTADA) Y 5 KG CON AMBAS MANOS DESDE EL PISO. PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO GENEREN MICRO TRAUMA, TRAUMA REPETIDO O VIBRACIÓN SOBRE LATERALIDAD AFECTADA (MARTILLAR, TALADRAR, ETC). PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO EXIJAN OPOSICIÓN O CONTRA RESISTENCIA DE PULGAR (LATERALIDAD AFECTADA)

INGRESA AL SVE Biomecánico Cardiovascular

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculta información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro) dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 Art. 10 y Resolución 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO

CC : 60404550

604045501572025