

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 17/08/2024 HORA 10:59:55</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ			
CC : 1092386586 <b>DE</b> VILLA ROSARIO			
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO			
<b>DIRECCION</b> BARRIO SAN JUDAS - VILLA DEL ROSARIO			
<b>TELEFONO</b> 3223708239		<b>EDAD</b> 8 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> AB+	
<b>A.F.P.</b>		<b>A.R.L.</b>	
		<b>E.P.S.</b> OTRO	
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.			
<b>AUDIOMETRIA</b>	NO	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO
<b>OPTOMETRIA</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	NO
<b>VISIOMETRIA</b>	NO	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	NO
<b>ESPIROMETRIA</b> NO			
LABORATORIO :			
OTROS EXAMENES :			
CONCEPTO DE APTITUD :			
RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA ANTECEDENTE DE ZIKA GESTACIONAL, GENERANDO GASGOS Y CONDUCTA AUTISMO, TRASTORNO APILEPTICO SUBCLINICO, RETRASO EN DESARROLLO DEL LENGUAJE, CON CONDUCTAS ESTEREOTIPADAS, AISLAMIENTO SOCIAL, RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, DEL APRENDIZAJE, Y DE LA CONDUCTA, DISARTRIA, CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, CON HIPERACTIVIDAD, DIFICULTAD PARA ADAPTACION, CUMPLE ORDENES SIMPLES PERO NO COMPEJAS, CON ACOMPAÑANRTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.			
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A			
<b>ENFASIS</b> OSTEOMUSCULAR			

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte 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.



**ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238**



**JUAN PABLO SANABRIA RAMIREZ**  
**CC : 1092386586**

**\*1092386586178202**