

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 25/07/2024 HORA 11:16:15		VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER							
EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
NOMBRE JOSE ALEXIS GARCIA RAMIREZ									
CC : 1092340460 DE VILLA DEL ROSARIO									
CARGO DISCAPACITADO									
DIRECCION CALLE 2N #14-50 BARRIO SAN GREGORIO									
TELEFONO 3202736741 EDAD 36 GENERO M RH B+									
A.F.P. A.R.L. E.P.S. NUEVA EPS									
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 :									
RECOMENDACIONES : PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA LESION CEREBRAL PERMANENTE CON RETARDO MENTAL MODERADO, SECUNDARIO A INFARTO DEL TALLO CEREBRAL, ACOMPAÑADO DE CUADRIPLÉJIA ESPÁSTICA, ATROFIA GENERALIZADA, ASÍ COMO PRESENCIA DE TRASTORNO CONVULSIVO TIPO EPILEPSIA EN TRATAMIENTO; CON ALTERACION EN LA ORIENTACION, NO CONTROLA EFINTERES, NO CUMPLE ORDENES SENCILLAS, NI COMPLEJAS, CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, CON CAMBIOS CONSTANTES DE POSTURA DEBIDO A POSTRACION , ACOMPAÑANENTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLÓGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BÁSICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE). CON ALIMENTACION CON Sonda POR DEBILIDAD MUSCULAR.									
INGRESA AL SVE N/A									
ENFASIS 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 Barrios

No

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

JOSE ALEXIS GARCIA RAMIREZ
CC : 1092340460

***1092340460257202**