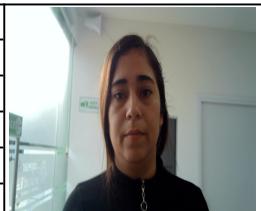


**EXAMEN DE INGRESO**

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 01/08/2024**

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> SUELEN VANESSA MONCADA CORREDOR			
CC : 1092363745	DE VILLA DEL ROSARIO		<b>GENERO</b> F
EDAD 26	F. NACIMIENTO 09/09/1997		LUGAR VILLA DEL ROSARIO
DIRECCION CARRERA 11 # 10-48 BARRIO EL PARAMO - VILLA DEL ROSARIO	TELEFONO 3102490784		CELULAR .F. ESTADO CIVIL Soltero(a)
PESO 60 TALLA 155 I.M.C. 24.9			

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
<b>ESGUINCE</b> NO NIEGA	<b>LUXACION</b> NO NIEGA
<b>OTROS</b> NO NIEGA	

**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES**

Manejo de Cargas NO Peso promedio 0	Levantar NO Cargar NO Descargar NO	Empujar NO Halar NO
Trayecto caminando	Movim. Repet. Hombro NO	Movim. Repet. Codo NO
Video terminales menos de 4 horas	NO	Video terminales mas de 4 horas NO

**POSTURAL**

SEDENTE	BIPEDA
DE RODILLAS	POSTURA MIXTA

**PRUEBAS**

Cuello inspección palpación movilidad	Espasmos NO
---------------------------------------	-------------

**COLUMNA VERTEBRAL**

DEFECTOS NO SE EVIDENCIA	
CICATRICES NO SE EVIDENCIA	Signo schober 4

**MIEMBROS SUPERIORES**

**REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES**

Inspección NORMAL	Radial Der 4	Izquierdo 4	Bostezo Negativo	Rodilla patelar Negativo
Palpación NORMAL	Bicipital Der 4	Izquierdo 4	Signo cajón Negativo	Lessegue Negativo
Tinnel Der Negativo	Izquierdo Negativo	Patelar Der 4	Izquierdo 4	Tobillos y Pies NORMAL
Phanel Der Negativo	Izquierdo Negativo	Aquil Der 4	Izquierdo 4	Movilidad NORMAL
Finkelstein Der Negativo	Izquierdo Negativo	Observaciones Simétricos	Inspección	NORMAL
Pinz. hombro Der Negativo	Izquierdo Negativo		Palpación	NORMAL
Rascado de Apley NORMAL				

**CONCEPTO** .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS

B. Barrios B.

Vanessa moncada

**BELINDA BARRIOS BARRIOS**  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 994 LICENCIA S.O. 02937

**SUELEN VANESSA MONCADA CORREDOR**  
CC : 1092363745