

## EXAMEN DE INGRESO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 20/11/2024

<b>EMPRESA</b> 0052 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD			
<b>NOMBRE</b> GINA KARINA COBOS SALAZAR			
CC : 1092343452		<b>DE VILLA ROSARIO</b>	<b>GENERO</b> F
<b>EDAD</b> 35		<b>F. NACIMIENTO</b> 03/12/1988	<b>LUGAR</b> VILLA ROSARIO
<b>DIRECCION</b> CALLE 24 N 12-50 GRAN COLOMBIA			
<b>TELEFONO</b> 3002692637	<b>CELULAR .F.</b>	<b>ESTADO CIVIL</b> Unión Libre	
<b>PESO</b> 86	<b>TALLA</b> 162	<b>I.M.C.</b> 32.7	

### ANTECEDENTES

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
-----------------------------	---------------------------

### EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES

<b>Manejo de Cargas</b> NO	<b>Peso promedio</b> 0	<b>Levantar</b> NO	<b>Cargar</b> NO	<b>Descargar</b> NO	<b>Empujar</b> NO	<b>Halar</b> NO
----------------------------	------------------------	--------------------	------------------	---------------------	-------------------	-----------------

### POSTURAL

<b>SEDENTE</b>	<b>BIPEDA</b>
----------------	---------------

### PRUEBAS

<b>Cuello inspección palpación movilidad</b>	<b>Espasmos</b> NO
--	--------------------

### COLUMNA VERTEBRAL

<b>DEFECTOS</b> NO SE EVIDENCIA
---------------------------------

### MIEMBROS SUPERIORES

### REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

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

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

Remisión a EPS NO

**Recomendaciones** PAUSAS ACTIVAS

Gina Karina Cobos Salazar

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

GINA KARINA COBOS SALAZAR  
CC : 1092343452