



EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 25/11/2022

| | | | |
|---|--------------------------|---|---------------------------|
| EMPRESA 900703166-6 AUTO TIRES SAS | |  | |
| NOMBRE RUBEN DARIO MARTINEZ NADALES | | | |
| CC : 870973 | DE BOGOTA | | GENERO M |
| EDAD 23 | F. NACIMIENTO 07/01/1999 | | LUGAR BARINAS - VENEZUELA |
| DIRECCION AVENIDA 8 CALLE 5 # 66 BARRIO SEVILLA | | | |
| TELEFONO NO TIENE | CELULAR 3213865958 | | ESTADO CIVIL Unión Libre |
| PESO 65 | TALLA 164 | I.M.C. 24.1 | |

ANTECEDENTES

| | |
|----------------------|--------------------|
| TRAUMATICOS NO NIEGA | FRACTURAS NO NIEGA |
| ESGUINCE NO NIEGA | LUXACION NO NIEGA |
| OTROS 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 | Movim. Repet. Muñeca | 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



Ruben Martinez

RUBEN DARIO MARTINEZ NADALES
CC : 870973