

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/10/2025 HORA

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 0000 PARTICULAR

NOMBRE RHONNA DAMARIS GONZALEZ FUENTES

CC : 1092351997 **DE** VILLA DEL ROSARIO

CARGO ABOGADA

DIRECCION CLL 5 10-29 SAN MARTIN

TELEFONO 3005375543 **EDAD** 33 **GENERO** F **RH** A+

A.F.P. **A.R.L.** OTRO **E.P.S.**

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	EKG	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	PSICOSENSOMETRICA	NO	COORDINA. MOTRIZ	NO		

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, BAJAR DE PESO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.

ANDRES DAVID RAMIREZ BECERRA
C.C. 1090426889

RHONNA DAMARIS GONZALEZ FUENTES
CC : 1092351997

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 1090426889 - LICENCIA S.O.2800

* 1092351997291020