

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | | | | | |
|--|----|---|----|-------------------|----|--------------------|------------------------------|---------------------|----|
| FECHA 21/08/2024 HORA 10:15:29 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | | | | | | | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
| NOMBRE GIBELLY ALEJANDRA POBLADOR MONTAÑEZ | | | | | | | | | |
| CC : 1092386985 DE VILLA ROSARIO | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | |
| DIRECCION BARRIO ANTONIO NARIÑO - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3172698909 EDAD 25 GENERO M RH O+ | | | | | | | | | |
| 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 DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN PERSENTA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS, RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PERMANENTE, CON CAMBIOS CONSTANTES DEL ESTADO DE ANIMO, TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y DEL COMPORTAMIENTO, QUIEN CUMPLE ORDENES SENCILLAS PERO NO COMPLEJAS, SEMIDPENDENCIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE. | | | | | | | | | |
| 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

GIBELLY ALEJANDRA POBLADOR MONTAÑEZ
CC : 1092386985

***1092386985218202**