

PRUEBA OSTEOMUSCULAR

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 01/08/2024

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ

CC : 1092337731 **DE** VILLA DEL ROSARIO **GENERO** M

EDAD 19 **F. NACIMIENTO** 05/09/2004 **LUGAR** VILLA DEL ROSARIO

DIRECCION CALLE 18AN #12A-44 BARRIO LA ESPERANZA

TELEFONO 3229672630 **CELULAR .F.** **ESTADO CIVIL** Soltero(a)

PESO 1 **TALLA** 1 **I.M.C.** **.*



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

Angela Barrios R

ND

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

YEFERSON SAMUEL BARRERA RODRIGUEZ
CC : 1092337731