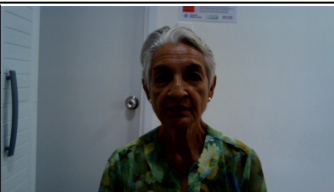


# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 02/07/2025 HORA 10:38:19</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>								
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO										
<b>NOMBRE</b> MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA										
CC : 27890700 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO										
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO										
<b>DIRECCION</b> CALLE 5 # 4-11 BARRIO LA PARADA										
<b>TELEFONO</b>		<b>EDAD</b> 71	<b>GENERO</b> F	<b>RH</b> O+						
<b>A.F.P.</b> OTRO		<b>A.R.L.</b>		<b>E.P.S.</b> SANITAS						
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.										
<b>AUDIOMETRIA</b>	NO	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	NO	<b>VISIOMETRIA</b>	NO	<b>ESPIROMETRIA</b>	NO	
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>		NO	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>			NO
LABORATORIO :										
OTROS EXAMENES :										
CONCEPTO DE APTITUD :										
RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, CON DEMENCIA SENIL , CON CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, LABILIDAD EMOCIONAL, TRATSORNO DE LA COMUNICACION, CUMPLE ORDENES SIMPLES PERO NO COMPLEJAS, CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES; SEMIDPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS.										
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A										
<b>ENFASIS</b> 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.



**EMILIO CONTRERAS HENAO**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024**

**MARIA ANGELA DIAZ DE MOJICA**  
**CC : 27890700**

**\*27890700272025\***