

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

|  |    |   |    |
|--|----|---|----|
| <b>FECHA 08/08/2024 HORA 16:18:30</b>  |    | <b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>                                       |    |
| <b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO   |    |  |    |
| <b>NOMBRE</b> NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ   |    |   |    |
| CC : 60411205 <b>DE</b> VILLA ROSARIO  |    |   |    |
| <b>CARGO</b> DISCAPACITADO   |    |   |    |
| <b>DIRECCION</b> CARRERA 11 CALLE 30 TORRE 10 APTO 102 ALTOS DE BUENAVISTA   |    |   |    |
| <b>TELEFONO</b> 3014455298   |    | <b>EDAD</b> 46 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> O+   |    |
| <b>A.F.P.</b>  |    | <b>A.R.L.</b>   |    |
|  |    | <b>E.P.S.</b> OTRO  |    |
| 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>PSICOLOGIA</b>  | NO | <b>RX TORAX</b>   | NO |
|  |    | <b>OPTOMETRIA</b>   | NO |
|  |    | <b>RX COLUMNA</b>   | NO |
|  |    | <b>VISIOMETRIA</b>  | NO |
|  |    | <b>ESPIROMETRIA</b>   | NO |
| <b>ELECTROCARDIOGRAMA</b> NO   |    |   |    |
| LABORATORIO :  |    |   |    |
| OTROS EXAMENES :   |    |   |    |
| CONCEPTO DE APTITUD :  |    |   |    |
| RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR.   |    |   |    |
| <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.



ND

**JEAN CARLOS CLARO PORTILLO**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368**

**NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ**  
**CC : 60411205**

**\*60411205882024\***