

Preingreso

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/09/2025

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> ANA YULIED LOZANO RANGEL			
CC : 1004914354	DE VILLA DE ROSARIO		<b>GENERO</b> F
EDAD 25	F. NACIMIENTO 14/02/2000		LUGAR VILLA DE ROSARIO
DIRECCION CALLE 1N #12-14 SAN GREGORIO			
TELEFONO 3219560352	ESTADO CIVIL Soltero(a)		
PESO 71 TALLA 162 I.M.C. 27.0			

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
<b>ESGUINCE</b> NO NIEGA	<b>LUXACION</b> NO NIEGA
<b>OTROS</b> 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 Normal	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



Yulied Lozano

EMILIO CONTRERAS HENAO  
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
C.C. 1127338536

ANA YULIED LOZANO RANGEL  
CC : 1004914354

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024