


| | | | |
|---|---------------------------------|---|----------------------------|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | |  | |
| NOMBRE ANGELICA LAUREANO TARAZONA | | | |
| CC : 1092347538 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F |
| EDAD 34 | F. NACIMIENTO 18/01/1991 | | LUGAR VILLA ROSARIO |
| DIRECCION CARRERA 8 # 19-75 BARRIO SANTA BARBARA - VILLA DEL ROSARIO | | | |
| TELEFONO 3138976983 | ESTADO CIVIL Unión Libre | | |
| PESO 78 TALLA 164 I.M.C. 29.0 | | | |

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 Normal | Espasmos NO |
|---|--------------------|

COLUMNA VERTEBRAL

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| DEFECTOS NO SE EVIDENCIA | |
| CICATRICES NO SE EVIDENCIA | Signo schober 4 |

MIEMBROS SUPERIORES

REFLEJOS OSTEOTENDINOSMIEMBROS INFERIORES

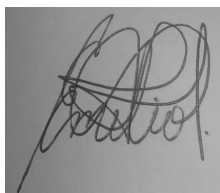
| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Inspección NORMAL | Radial Der 4 | Izquierdo 4 | Bostezo Negativo | Rodilla patelar Negativo |
| Palpación NORMAL | Bicipital 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



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

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

Angelica Laureano

ANGELICA LAUREANO TARAZONA
CC : 1092347538