

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

|  |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
|--|----|---|----|-------------------|----|--------------------|------------------------------|---------------------|----|
| <b>FECHA</b> 29/07/2024 <b>HORA</b> 15:59:48   |    | <b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>                                       |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO  |    |  |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>NOMBRE</b> JHON ALEJANDRO CORREA SUAREZ   |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| CC : 1096946426 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO  |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>CARGO</b> AUXILIAR DE ENFERMERIA  |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>DIRECCION</b> CALLE 8 # 11-92 BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO  |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>TELEFONO</b> 3107769046 <b>EDAD</b> 20 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> O+   |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <b>A.F.P.</b> PORVENIR <b>A.R.L.</b> OTRO <b>E.P.S.</b> COOSALUD   |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| 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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO  |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| RECOMENDACIONES : HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS. OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL. CAPACITACION SOBRE RIESGO BIOMECANICO, FISICO Y TRABAJO SEGURO APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA REALIZACION DE LAS TAREAS. CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA EMPRESA EN EL SG-SST   |    |   |    |                   |    |                    |                              |                     |    |
| <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.



Correa

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

**JHON ALEJANDRO CORREA SUAREZ**  
**CC : 1096946426**

**\*1096946426297202**