

|   |                          |              |  |
|---|--------------------------|--------------|--|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR   |                          |              |  |
| NOMBRE DANIEL MOJICA CORDON   |                          |              |  |
| CC : 1004910858   | DE VILLA DEL ROSARIO     | GENERO M     |  |
| EDAD 25   | F. NACIMIENTO 13/07/2000 | LUGAR CUCUTA |  |
| DIRECCION CARRERA 8 NUMERO 22-71 BARrio SANTA BARBARA VILLA DELR OSARIO |                          |              |  |
| TELEFONO 3114545883   | ESTADO CIVIL Soltero(a)  |              |  |
| PESO 72 TALLA 172 I.M.C. 24.3   |                          |              |  |

### 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              |
| 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

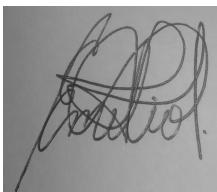
|                           |                    |                          |                      |                          |
|---------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Inspección NORMAL         | Radial Der 4       | 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




---

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

---

DANIEL MOJICA CORDON  
CC : 1004910858

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