

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 09/12/2025 HORA</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> CLAUDIA JAMIR NIÑO GARCIA			
CC : 60367922 <b>DE</b> CUCUTA			
<b>CARGO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
<b>DIRECCION</b> MANZANA 3 7 CASA 14 BARRIO TORCOROMA II			
<b>TELEFONO</b> 3114905065		<b>EDAD</b> 50 <b>GENERO</b> F <b>RH</b> A+	
<b>A.F.P.</b> OTRO		<b>A.R.L.</b> OTRO <b>E.P.S.</b> SANITAS	
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> SI	<b>EXAMEN DE VOZ</b> NO	<b>OPTOMETRIA</b> SI	<b>VISIOMETRIA</b> NO
<b>PSICOLOGIA</b> NO	<b>RX TORAX</b> NO	<b>RX COLUMNA</b> NO	<b>PSICOSENSOMETRICA</b> NO
<b>ESPIROMETRIA</b> SI <b>EKG</b> NO			
<b>COORDINA. MOTRIZ</b> NO			
LABORATORIO :			
OTROS EXAMENES :			
CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO			
REMITIDO A EPS : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A EPS : SI			
RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN BÍPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTÁTICAS PROLONGADAS, HIGIENE POSTURAL, PUEDE MANIPULAR CARGAS (CARGUE, EMPUJE, ARRASTRE) DE HASTA 5 K, REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPERFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR. USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN ESPACIOS RUIDOSOS, USO DE CORRECCION OPTICA PARA LECTURA.			
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A			
<b>ENFASIS</b> OSTEOMUSCULAR			

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS



CLAUDIA JAMIR NIÑO GARCIA  
CC : 60367922

REG. MÉDICO 3376 - LICENCIA S.O.005238

\*603679229122025\*