

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 16/07/2025 HORA 08:56:24**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 0000 PARTICULAR

**NOMBRE** SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ

CC : 1092387440 **DE** VILLA DEL ROSARIO

**CARGO** CONTRATISTA

**DIRECCION** CARRERA 6 # 2NC-5 BARRIO SANTANDER

**TELEFONO** 3186995236 **EDAD** 26 **GENERO** M **RH** O+

**A.F.P.** OTRO **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** 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>VIISIOMETRIA</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 : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR.

**INGRESA AL SVE** Visual N/A

**ENFASIS** 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.

Sleider Hernandez

**EMILIO CONTRERAS HENAO**

**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024**

**SLEIDER ADOLFO HERNANDEZ GOMEZ**

**CC : 1092387440**

**\*1092387440167202**