

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | | | | | |
|---|----|---|----|-------------------|----|---------------------------|----|---------------------|----|
| FECHA 20/09/2024 HORA 10:53:03 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | | | | | | | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
| NOMBRE HERMES DIAZ SILVA | | | | | | | | | |
| CC : 2154979 DE RIONEGRO | | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | |
| DIRECCION BARRIO LA ESPERANZA - VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3142152393RO EDAD 82 GENERO M RH O+ A.F.P. A.R.L. E.P.S. NUEVA EPS | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | |
| AUDIOMETRIA | NO | EXAMEN DE VOZ | NO | OPTOMETRIA | NO | VISIOMETRIA | NO | ESPIROMETRIA | NO |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO | RX COLUMNA | NO | ELECTROCARDIOGRAMA | NO | | |
| LABORATORIO : | | | | | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : | | | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, CON DEMENCIA SENIL ACOMPAÑADO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD, CON CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, INSOMNIO; LABILIDAD EMOCIONAL, TRASTORNO DE LA COMUNICACION, CUMPLE ORDENES SIMPLES PERO NO COMPLEJAS, CON TRASTORNO DEL EQUILIBRIO, DE LA COORDINACION, Y DE LA LOCOMOCION, AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION, CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES; SEMIDPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS. | | | | | | | | | |
| INGRESA AL SVE 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.

Angela Barrios

NO

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

HERMES DIAZ SILVA
CC : 2154979

21549792092024