

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | |
|--|----|-------------------------|----|---|----|
| FECHA 18/07/2024 | | HORA 07:10:54 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | |
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | | | | | |
| NOMBRE NORMA ILIANA CASTELLANOS CASTELLANOS | | | | | |
| CC : 60411365 | | DE VILLA ROSARIO | | | |
| CARGO HIGIENISTA ORAL | | | | | |
| DIRECCION CALLE 14 # 7-49 BARRIO LA PALMITA - V/R | | | | | |
| TELEFONO 3225155166 | | EDAD 46 | | GENERO F RH O+ | |
| A.F.P. PORVENIR | | 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. | | | | | |
| AUDIOMETRIA | SI | EXAMEN DE VOZ | NO | OPTOMETRIA | SI |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO | RX COLUMNA | NO |
| | | | | VISIOMETRIA | NO |
| | | | | ESPIROMETRIA | NO |
| LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO, SEROLOGIA V.D.R.L, HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION, | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO | | | | | |
| RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. MANTENER ESQUEMA VACUNACION AL DIA. FOMENTAR EL AUTOCUIDADO. | | | | | |
| 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 Rojas

Norma Iliana Castellanos C.

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

NORMA ILIANA CASTELLANOS CASTELLANOS
CC : 60411365

604113651872024