

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 14/06/2025 HORA 12:00:00**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 002025 IDS - DISCAPACIDAD VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ

**CC :** 18916756      **DE** AGUACHICA

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** CARRERA 11 # 5N-50 BARRIO ANTONIO NARIÑO

**TELEFONO**                    **EDAD** 63    **GENERO** M    **RH**    A+

**A.F.P. OTRO**                    **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.

<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 :

**RECOMENDACIONES :** PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, CON CUADRO DE FOCALIDAD NEUROLOGICA, CON ALTERACION MUSCULAR EN HEMICUERPO DERECHO, ADEMÁS DE ENFERMEDAD DE PARKINSON, 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, CON APOYO PERMANENTE DE SILLA DE RUEDAS; DEPENDIENTE 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 MARIA BARRIOS ROJAS  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
CC : 18916756

\*189167561462025\*