

## EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 17/07/2024

|  |                          |                        |  |
|--|--------------------------|------------------------|--|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO |                          |                        |  |
| NOMBRE BLANCA ISBELIA MEJIA CUEVAS   |                          |                        |  |
| CC : 60404204  | DE VILLA ROSARIO         | GENERO F               |  |
| EDAD 53  | F. NACIMIENTO 12/12/1970 | LUGAR SAMN MIGUEL      |  |
| DIRECCION CARRERA 7 #26-42 CONJUNTO VILLA HERMOSA                            |                          |                        |  |
| TELEFONO 3114578865  | CELULAR .F.              | ESTADO CIVIL Casado(a) |  |
| PESO 64 TALLA 157 I.M.C. 25.9  |                          |                        |  |

### ANTECEDENTES

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| TRAUMATICOS NO NIEGA | FRACTURAS NO NIEGA |
| ESGUINCE NO NIEGA    | LUXACION NO NIEGA  |
| OTROS NO NIEGA       |                    |

### EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES

|                                     |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Manejo de Cargas NO Peso promedio 0 | Levantar NO Cargar NO Descargar NO | Empujar NO Halar NO                |
| Trayecto caminando                  | Movim. Repet. Hombro NO            | Movim. Repet. Codo NO              |
| Video terminales menos de 4 horas   | NO                                 | Video terminales mas de 4 horas NO |

### POSTURAL

|             |               |
|-------------|---------------|
| SEDENTE     | BIPEDA        |
| DE RODILLAS | POSTURA MIXTA |

### PRUEBAS

|                                       |             |
|---------------------------------------|-------------|
| Cuello inspección palpación movilidad | Espasmos NO |
|---------------------------------------|-------------|

### COLUMNA VERTEBRAL

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| DEFECTOS NO SE EVIDENCIA   |                 |
| CICATRICES NO SE EVIDENCIA | Signo schober 4 |

### MIEMBROS SUPERIORES

### REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

|                           |                    |                          |                      |                          |
|---------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Inspección NORMAL         | Radial Der 4       | Izquierdo 4              | Bostezo Negativo     | Rodilla patelar Negativo |
| Palpación NORMAL          | Bicipital Der 4    | Izquierdo 4              | Signo cajón Negativo | Lessegue Negativo        |
| Tinnel Der Negativo       | Izquierdo Negativo | Patelar Der 4            | Izquierdo 4          | Tobillos y Pies NORMAL   |
| Phanel Der Negativo       | Izquierdo Negativo | Aquil Der 4              | Izquierdo 4          | Movilidad NORMAL         |
| Finkelstein Der Negativo  | Izquierdo Negativo | Observaciones Simétricos | Inspección           | NORMAL                   |
| Pinz. hombro Der Negativo | Izquierdo Negativo |                          | Palpación            | NORMAL                   |
| Rascado de Apley NORMAL   |                    |                          |                      |                          |

CONCEPTO .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS

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

BLANCA ISBELIA MEJIA CUEVAS  
CC : 60404204