

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 19/07/2024 HORA 07:21:44**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** OTILIA VENTE OSORIO

CC : 27892987 **DE** VILLA DEL ROSARIO

**CARGO** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**DIRECCION** CARRERA 10 #3N-79 BARRIO SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** 3176707926 **EDAD** 62 **GENERO** F **RH** O+

**A.F.P. PROTECCION** **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** NUEVA EPS



**EXAMENES MEDICOS :** EXAMEN PSICOFISICO 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>	SI	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	SI	<b>VIISIOMETRIA</b>	NO	<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	SI	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	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 BIOMECHANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE. REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN BÍPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTÁTICAS PROLONGADAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPERFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR.

**INGRESA AL SVE** Biomecánico Visual

**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.

Otilia Vente Osorio

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

OTILIA VENTE OSORIO  
CC : 27892987

\*278929871972024\*