



## PRUEBA OSTEOMUSCULAR

### EXAMEN DE INGRESO

LICENCIA S.O. No. 004893

FECHA 05/07/2019

**EMPRESA** 13233060-1 BENIGNO SANDOVAL MOLINA

**NOMBRE** RAIZA IVAN PATIÑO GELVIS

**CEDULA** 1090438898 **DE CUCUTA**

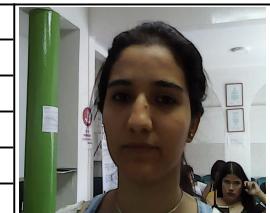
**GENERO** F

**EDAD** 27 **F. NACIMIENTO** 06/08/1991 **LUGAR** CUCUTA

**DIRECCION** CALLE 14B #21-47 BARRIO NUEVO HORIZONTE

**TELEFONO** NO TIENE **CELULAR** 3213117416 **ESTADO CIVIL** Soltero(a)

**PESO** 54 **TALLA** 154 **I.M.C.** 22.7



#### ANTECEDENTES

<b>TRAUMATICOS</b> NO	<b>FRACTURAS</b> NO
-----------------------	---------------------

<b>ESGUINCE</b> NO	<b>LUXACION</b> NO
--------------------	--------------------

<b>OTROS</b> NO
-----------------

#### EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES

<b>Manejo de Cargas</b> NO	<b>Peso promedio</b> 0	<b>Levantar</b> NO	<b>Cargar</b> NO	<b>Descargar</b> NO	<b>Empujar</b> NO	<b>Halar</b> NO
----------------------------	------------------------	--------------------	------------------	---------------------	-------------------	-----------------

<b>Trayecto caminando</b>	<b>Movim. Repet. Hombro</b> NO	<b>Movim. Repet. Codo</b> NO	<b>Movim. Repet. Muñeca</b> NO
---------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

<b>Video terminales menos de 4 horas</b> NO	<b>Video terminales mas de 4 horas</b> NO
---	---

#### POSTURAL

<b>SEDENTE</b> 25% de la jornada laboral (1-3 h)	<b>BIPEDA</b> 50% de la jornada laboral (4-6 h)
--	---

<b>DE RODILLAS</b>	<b>POSTURA MIXTA</b>
--------------------	----------------------

#### PRUEBAS

<b>Cuello inspección palpación movilidad</b> Normal	<b>Espasmos</b> NO
---	--------------------

#### COLUMNA VERTEBRAL

<b>DEFECTOS</b>
-----------------

<b>CICATRICES</b>	<b>Signo schober</b> 3
-------------------	------------------------

#### MIEMBROS SUPERIORES

#### REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

<b>Inspección</b>	<b>NORMAL</b>	<b>Radial Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Bostezo</b>	<b>Negativo</b>	<b>Rodilla patelar</b>	<b>Negativo</b>
<b>Palpación</b>	<b>NORMAL</b>	<b>Bicipital Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Signo cajón</b>	<b>Negativo</b>	<b>Lassegue</b>	<b>Negativo</b>
<b>Tinnel Der</b>	<b>Negativo</b>	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Patelar Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Tobillos y Pies</b>	<b>NORMAL</b>	
<b>Phanel Der</b>	<b>Negativo</b>	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Aquil Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Movilidad</b>	<b>NORMAL</b>	
<b>Finkelstein Der</b>	<b>Negativo</b>	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Observaciones</b>	Simétricos	<b>Inspección</b>	<b>NORMAL</b>	
<b>Pinz. hombro Der</b>	<b>Negativo</b>	<b>Izquierdo</b> Negativo			<b>Palpación</b>	<b>NORMAL</b>	
<b>Rascado de Apley</b>	<b>NORMAL</b>						

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones

RAIZA IVAN PATIÑO GELVIS

RAIZA IVAN PATIÑO GELVIS

C.C. 1090438898

JOSE JAVIER VILLAMIZAR RUIZ  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 765985 LICENCIA S.O. 8967