

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

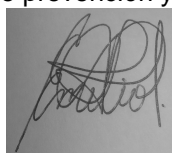
LICENCIA S.O. No. 002704

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | |
|--|----|-------------------------|----|---|----|
| FECHA 04/07/2025 | | HORA 11:19:50 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | |
| NOMBRE LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS | | | | | |
| CC : 37507166 | | DE VILLA ROSARIO | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | |
| DIRECCION CARRERA 11 # K-1 BARRIO MONTEVIDEO I | | | | | |
| TELEFONO | | EDAD 40 | | GENERO F RH B+ | |
| A.F.P. OTRO | | A.R.L. | | 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 | NO | EXAMEN DE VOZ | NO | OPTOMETRIA | NO |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO | RX COLUMNA | NO |
| | | | | VISIOMETRIA | NO |
| | | | | ESPIROMETRIA | NO |
| ELECTROCARDIOGRAMA NO | | | | | |
| LABORATORIO : | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : | | | | | |
| RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA TRASTORNO EN EL DESARROLLO INTELECTUAL DE TIPO RETARDO MENTAL GRAVE Y EPIPEPSIA ADJUNTO A TRASTORNO DE LENGUAJE, ACOMPAÑADO DE CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, DEL APRENDIZAJE, Y DE LA CONDUCTA, CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, QUIEN CUMPLE ORIDENES SIMPLES PERO NO COMPLEJAS; NO REALIZA FUNCIONES MOTORAS, CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION, CONTROLA ESFINTERES, ACOMPAÑANENTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS 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.



EMILIO CONTRERAS HENAO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024

LEYDY CAROLINA GONZALEZ PORRAS
CC : 37507166

37507166472025