

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA</b> 14/07/2025		<b>HORA</b> 11:41:55		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO					
<b>NOMBRE</b> MARCO TULIO DIAZ ORTIZ					
CC : 5530214		DE VILLA ROSARIO			
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO					
<b>DIRECCION</b> CARRERA 5 CALLE 1 BARRIO SANATANDER					
<b>TELEFONO</b>		<b>EDAD</b> 69		<b>GENERO</b> M <b>RH</b> O-	
<b>A.F.P.</b> OTRO		<b>A.R.L.</b>		<b>E.P.S.</b> 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.					
<b>AUDIOMETRIA</b>	NO	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	NO
				<b>VISIOMETRIA</b>	NO
				<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
LABORATORIO :					
OTROS EXAMENES :					
CONCEPTO DE APTITUD :					
RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA POLINEUROPATIA SEVERA, CERVICALGIA , CON DEBILIDAD MUSCULAR, CON TRASTORNO DE LA LOCOMOCION; CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD Y PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, SEMIDPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS					
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A					
<b>ENFASIS</b> OSTEOMUSCULAR					



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

**MARCO TULIO DIAZ ORTIZ**  
CC : 5530214

**\*55302141472025\***