

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 12/09/2024 HORA 09:47:17**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** JENIFER GROSS GALVIS

CC : 1094045961      **DE** CUCUTA

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO**                    **EDAD** 39    **GENERO** F    **RH**    B+

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

**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>VIISIOMETRIA</b> NO       | <b>ESPIROMETRIA</b> NO |
| <b>PSICOLOGIA</b> NO  | <b>RX TORAX</b> NO      | <b>RX COLUMNA</b> NO | <b>ELECTROCARDIOGRAMA</b> NO |                        |

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD :

**RECOMENDACIONES :** PACIENTE QUIEN PRESENTA RETARDO MENTAL SEVERO, QUIEN RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ACOMPAÑADO DE SORDOMEZ, CON ALTERACION EN EL APRENDIZAJE Y TRASTORNO DE LA CONDUCTA, DEL COMPORTAMIENTO Y DE LA COMUNICACION, AUMENTO DEL POLIGONO DE SUTENTACION, SIN CONTROL DE ESFIINTERES, NO CUMPLE ORDENES; CAMBIO DEL ESTADO DE ANIMO, CON DIFICULTAD PARA ADAPTACION, Y PARA LA ATENCION, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, CON APOYO PERMANENTE DE PERSONA PARA LA DEAMBULACION, NECESITA ACOMPAÑANTE PERMANENTE, DEPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLOGICAS.

**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.

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

JENIFER GROSS GALVIS  
CC : 1094045961

\* 1094045961129202