

PRUEBA OSTEOMUSCULAR

EXAMEN DE POST-INCAPACIDAD

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/08/2024

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE JOSE MARCIAL MUÑOZ

CC : 2579099 **DE LA CUMBRE** **GENERO** M

EDAD 72 **F. NACIMIENTO** 07/09/1951 **LUGAR** LA CUMBRE

DIRECCION BARRIO MONTEVIDEO - VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 31148803335 **CELULAR .F.** **ESTADO CIVIL** Soltero(a)

PESO 1 **TALLA** 1 **I.M.C.** **.*



ANTECEDENTES

TRAUMATICOS NO NIEGA	FRACTURAS NO NIEGA
-----------------------------	---------------------------

ESGUINCE NO NIEGA	LUXACION NO NIEGA
--------------------------	--------------------------

OTROS NO NIEGA

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES

Manejo de Cargas NO	Peso promedio 0	Levantar NO	Cargar NO	Descargar NO	Empujar NO	Halar NO
----------------------------	------------------------	--------------------	------------------	---------------------	-------------------	-----------------

Trayecto caminando	Movim. Repet. Hombro NO	Movim. Repet. Codo NO	Movim. Repet. Muñeca NO
---------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Video terminales menos de 4 horas NO	Video terminales mas de 4 horas NO
---	---

POSTURAL

SEDENTE	BIPEDA
----------------	---------------

DE RODILLAS	POSTURA MIXTA
--------------------	----------------------

PRUEBAS

Cuello inspección palpación movilidad	Espasmos NO
--	--------------------

COLUMNA VERTEBRAL

DEFECTOS NO SE EVIDENCIA

CICATRICES NO SE EVIDENCIA	Signo schober 4
-----------------------------------	------------------------

MIEMBROS SUPERIORES REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

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

CONCEPTO .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

JOSE MARCIAL MUÑOZ
CC : 2579099