

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 12/09/2024 HORA 08:38:32**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** ANA SOFIA MOGOLLON MOGOLLON

**CC :** 1094047415 **DE** CUCUTA

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** EDAD 29 **GENERO** F **RH** A+ **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 SINDROME CONVULSIVO DE TIPO EPILEPSIA, QUIEN RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ACOMPAÑADO DE SINDROME DE DOWN, UNA ALTERACION EN EL APRENDIZAJE Y TRASTORNO DE LA CONDUCTA, DEL COMPORTAMIENTO Y DE LA COMUNICACION, AUMENTO DEL POLIGONO DE SUTENTACION, SIN CONTROL DE ESFUINTERES, NO CUMPLE ORDENES; CAMBIO DEL ESTADO DE ANIMO, IRRITABILIDAD, CON DIFICULTAD PARA ADAPTACION, Y PARA LA ATENCION, NECESA 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 oculta 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

ANA SOFIA MOGOLLON MOGOLLON  
CC : 1094047415

\* 1094047415129202