

| | | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| EMPRESA 0026356 ALCALDIA MUNICIPIO VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE HEIDY NEREIDA CUEVAS PEÑARANDA | | | |
| CC : 60413008 | DE VILLA DEL ROSARIO | | GENERO F |
| EDAD 45 | F. NACIMIENTO 07/04/1980 | | LUGAR VILLA DEL ROSARIO |
| DIRECCION CALLE 2 6-24 BARRIO FATIMA | | | |
| TELEFONO 3214426394 | ESTADO CIVIL Casado(a) | | |
| PESO 77 TALLA 161 I.M.C. 29.7 | | | |

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 Normal | Espasmos NO |
|-----------------------------------------------------|--------------------|

COLUMNA VERTEBRAL

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

MIEMBROS SUPERIORES

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 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 | Patelar Der 4 | Izquierdo 4 | Tobillos y Pies NORMAL | |
| Phanel Der Negativo | Aquil Der 4 | Izquierdo 4 | Movilidad NORMAL | |
| Finkelstein Der Negativo | Observaciones Simétricos | | Inspección NORMAL | |
| Pinz. hombro Der Negativo | | | Palpación NORMAL | |
| Rascado de Apley NORMAL | | | | |

CONCEPTO .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS



Heidy Nereida Cuevas Peñaranda

EMILIO CONTRERAS HENAO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.C. 1127338536

HEIDY NEREIDA CUEVAS PEÑARANDA
CC : 60413008

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024