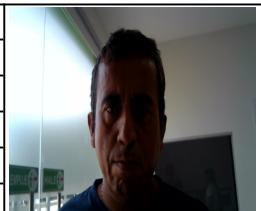


EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE CESAR LIZARAZO QUINTERO			
CC : 88193670	DE VILLA ROSARIO	GENERO M	
EDAD 45	F. NACIMIENTO 07/04/1979	LUGAR VILLA DEL ROSARIO	
DIRECCION BARRIO 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO			
TELEFONO CELULAR .F.	ESTADO CIVIL Soltero(a)		
PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.*			

**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 OSTEOTENDINOSMIEMBROS 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

*Angela Barrios R*

*No*

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

CESAR LIZARAZO QUINTERO  
CC : 88193670