

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO		
<b>NOMBRE</b> MARIA CRISTINA RINCON CUADROS		
CC : 28060345	DE VILLA DEL ROSARIO	<b>GENERO</b> F
EDAD 85	F. NACIMIENTO 05/09/1940	LUGAR VILLA DEL ROSARIO
DIRECCION	BARRIO LA PLAYA - LA PARADA	
TELEFONO 3013005678	ESTADO CIVIL Soltero(a)	
PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.*		

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
<b>ESGUINCE</b> NO NIEGA	<b>LUXACION</b> NO NIEGA
<b>OTROS</b> 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**

<b>SEDENTE</b>	<b>BIPEDA</b>
<b>DE RODILLAS</b>	<b>POSTURA MIXTA</b>

**PRUEBAS**

<b>Cuello inspección palpación movilidad</b>	<b>Espasmos</b> NO
--	--------------------

**COLUMNA VERTEBRAL**

<b>DEFECTOS</b> NO SE EVIDENCIA	
<b>CICATRICES</b> NO SE EVIDENCIA	<b>Signo schober</b> 4

**MIEMBROS SUPERIORES**

**REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES**

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

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

Remisión a EPS NO

**Recomendaciones** PAUSAS ACTIVAS

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.

MARIA CRISTINA RINCON CUADROS

CC : 28060345

REG. MÉDICO 6998 - LICENCIA S.O.1927