

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 09/08/2024 HORA 09:26:42**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** FLOR DE MARIA SUAREZ GOMEZ

CC : 28387032 DE SAM JOSE DE MIRANDA

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** CALLE 14 #6-32 BARRIO LA PALMITA

**TELEFONO** 3203029703 **EDAD** 84 **GENERO** M **RH** O+

**A.F.P.** A.R.L. **E.P.S.** COMPARTA



**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 FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA TRASTORNO NEUROSENSORIAL TIPO HIPOACUSIA IZQUIERDA CON DAÑO AUDITIVO PERMANENTE, CON APOYO POR MEDIO DE AUDIFONO IPSILATERAL, PACIENTE CON ARTROSIS Y OSTEOPOROSIS CON ADECTACION CERVICAL, LUMBAR Y EN RODILLA QUE GENERA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, CON TRASTORNO DE LA COORDINACION, DE LA ESTABILIDAD Y DEL EQUILIBRIO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION DEBIDO A QUE LO HACE POR MEDIO DE SEÑAS Y MURMULLOS, DEPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, ACOMPAÑANTEMENTE PERMANENTE.

**INGRESA AL SVE** N/A

**ENFASIS** OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte 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

FLOR DE MARIA SUAREZ GOMEZ  
CC : 28387032

\* 28387032982024 \*