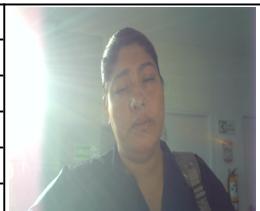


EXAMEN PERIODICO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/07/2024

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE ALIX JHOANA VARGAS JAIME		
CC : 1092335397	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F
EDAD 38	F. NACIMIENTO 14/06/1986	LUGAR VILLA DEL ROSARIO
DIRECCION CAKLLE 25 11-25 BARRIO GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO		
TELEFONO 3208190445	CELULAR .F.	ESTADO CIVIL Casado(a)
PESO 93	TALLA 162	I.M.C. 35.4



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*

*Jhoana Vargas*

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

ALIX JHOANA VARGAS JAIME  
CC : 1092335397