


| | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|-----------------|---|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | | | |  |
| NOMBRE JUAN SEBASTIAN BLANCO NUÑEZ | | | | |
| CC : 1090412016 | | DE CUCUTA | GENERO M | |
| EDAD 35 | F. NACIMIENTO 04/11/1989 | LUGAR CUCUTA | | |
| DIRECCION CONJUNTO LA RAYULA CASA F4 | | | | |
| TELEFONO 3112871191 | | ESTADO CIVIL Soltero(a) | | |
| PESO 89 TALLA 183 I.M.C. 26.5 | | | | |

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 | 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



ANDRES DAVID RAMIREZ BECERRA
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.C. 1090426889

REG. MÉDICO 1090426889 - LICENCIA S.O.2800



JUAN SEBASTIAN BLANCO NUÑEZ
CC : 1090412016