

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 08/08/2024 HORA 11:22:11**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** CARLOS WILMER ALARCON CARREÑO

CC : 1092392440 **DE** VILLA DEL ROSARIO

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** CARRERA 10 #1-07 APTO 2 BARRIO BELLAVISTA

**TELEFONO** 3208562138 **EDAD** 49 **GENERO** M **RH** O+ **E.P.S.** NUEVA EPS

**A.F.P.** **A.R.L.**

**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>VISIOMETRIA</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 MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECDNETES AUTOMOVILISTICO QUE GENERA TRAUMA RAQUIMEDULAR CON FRACTURA LUMBAR, CON POSTERIOR INTERVENCION QUIRURGICA CON POSTURA D ELAMINAS INTERMEDULARES GENERANDO PARAPLEJIA, VEJIGA HIPERACTIVA, QUIEN PRESENTA TRASTORNO CIRCULATORIO, SECUELAS SEVERAS DE MICCIONY EVACUACION, NO CONTROLA ESFINTERES, CON INESTABILIDAD, HIPOTONIA Y ATROFIA EN MIEMBRO, CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD EN TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES. CON APOYO PERMANENTE PARA MOVILIDAD MEDIANTE CAMINADOR, ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLOGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BASICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).

**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

CARLOS WILMER ALARCON CARREÑO  
CC : 1092392440

\* 1092392440882024