

| | | | |
|---|--------------------------|--|--------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHUM VILLA DEL ROSARIO | | | |
| NOMBRE JOSE LUIS CASTILLO ARDILA | | | |
| CC : 88208848 | DE CUCUTA | | GENERO M |
| EDAD 51 | F. NACIMIENTO 23/06/1974 | | LUGAR CUCUTA |
| DIRECCION CALLE 12N NUMERO 17E-31 URBANIZACION ALCALA | | | |
| TELEFONO 3102584165 | ESTADO CIVIL Separado(a) | | |
| PESO 84 TALLA 174 I.M.C. 27.7 | | | |

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 |
| 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 OSTEOTENDINOS MIEMBROS 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

ANDERSON ALVAREZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.C. 8649810

REG. MÉDICO 8649810 - LICENCIA S.O.2788

JOSE LUIS CASTILLO ARDILA
CC : 88208848