



<b>EMPRESA</b> 13233060-1 BENIGNO SANDOVAL MOLINA	
<b>NOMBRE</b> RAIZA IVON PATIÑO GELVIS	
<b>CEDULA</b> 1090438898 <b>DE</b> CUCUTA <b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 27 <b>F. NACIMIENTO</b> 06/08/1991 <b>LUGAR</b> CUCUTA	
<b>DIRECCION</b> CALLE 14B #21-47 BARRIO NUEVO HORIZONTE	
<b>TELEFONO</b> NO TIENE <b>CELULAR</b> 3213117416 <b>ESTADO CIVIL</b> Soltero(a)	
<b>PESO</b> 53 <b>TALLA</b> 154 <b>I.M.C.</b> 22.3	

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO	<b>FRACTURAS</b> NO
<b>ESGUINCE</b> NO	<b>LUXACION</b> NO
<b>OTROS</b> NO	

**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES**

<b>Manejo de Cargas</b> SI <b>Peso promedio</b> 0 <b>Levantar</b> SI <b>Cargar</b> SI <b>Descargar</b> SI <b>Empujar</b> NO <b>Halar</b> NO
<b>Trayecto caminando</b> Entre 1 y 3 m <b>Movim. Repet. Hombro</b> NO <b>Movim. Repet. Codo</b> NO <b>Movim. Repet. Muñeca</b> NO
<b>Video terminales menos de 4 horas</b> NO <b>Video terminales mas de 4 horas</b> NO

**POSTURAL**

<b>SEDENTE</b> 25% de la jornada laboral (1-3 h)	<b>BIPEDA</b> 75% de la jornada laboral (>7 h)
<b>DE RODILLAS</b>	<b>POSTURA MIXTA</b>

**PRUEBAS**

<b>Cuello inspección palpación movilidad</b> Normal	<b>Espasmos</b> NO
---	--------------------

**COLUMNA VERTEBRAL**

<b>DEFECTOS</b>
<b>CICATRICES</b> Signo schober 3

**MIEMBROS SUPERIORES**

<b>Inspección</b> NORMAL	<b>Radial Der</b> 4 <b>Izquierdo</b> 4	<b>Bostezo</b> Negativo <b>Rodilla patelar</b> Negativo
<b>Palpación</b> NORMAL	<b>Bicipital Der</b> 4 <b>Izquierdo</b> 4	<b>Signo cajón</b> Negativo <b>Lassegue</b> Negativo
<b>Tinnel Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Patelar Der</b> 4 <b>Izquierdo</b> 4	<b>Tobillos y Pies</b> NORMAL
<b>Phanel Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Aquil Der</b> 4 <b>Izquierdo</b> 4	<b>Movilidad</b> NORMAL
<b>Finkelstein Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Observaciones</b> Simétricos	<b>Inspección</b> NORMAL
<b>Pinz. hombro Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo		<b>Palpación</b> NORMAL
<b>Rascado de Apley</b> NORMAL		

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

**Remisión a EPS** NO

**Recomendaciones**

**JOSE JAVIER VILLAMIZAR RUIZ**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 765985 LICENCIA S.O. 8967**

Laiza Ivon Patiño G.

**RAIZA IVON PATIÑO GELVIS**  
**C.C. 1090438898**