

EXAMEN DE INGRESO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/09/2024

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE FABIAN ANDRES RIVERA SANTOS

CC : 1091670783 DE OCAÑA GENERO M

EDAD 31 F. NACIMIENTO 21/09/1993 LUGAR OCAÑA

DIRECCION CONJUNTI LOS GIRASOLES CASA H 15 - VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 3152030187 CELULAR .F. ESTADO CIVIL Unión Libre

PESO 58 TALLA 173 I.M.C. 19.3



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 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

*Angela Barrios R*

*Fabian S*

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

FABIAN ANDRES RIVERA SANTOS  
CC : 1091670783