

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 09/09/2025 HORA</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> YEFERSSON RUEDA TORRES			
CC : 1092344752 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO			
<b>CARGO</b> CONTRATISTA			
<b>DIRECCION</b> CALLE 4 11 37 APARTAMENTO 3 BARRIO SAN MARTIN			
<b>TELEFONO</b> NO TIENE		<b>EDAD</b> 36 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> O+	
<b>A.F.P.</b> PROTECCION		<b>A.R.L.</b> OTRO	
		<b>E.P.S.</b> COOSALUD	
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>EKG</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO
<b>RX COLUMNA</b>	NO	<b>PSICOSENSOMETRICA</b>	NO
<b>COORDINA. MOTRIZ</b>	NO		
LABORATORIO :			
OTROS EXAMENES :			
CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO			
REMITIDO A PYP : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A PYP : SI			
RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS			
INGRESA AL SVE Biomecánico N/A			
ENFASIS OSTEOMUSCULAR			

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Yeferson Rueda Torres

ANDRES DAVID RAMIREZ BECERRA

C.C. 1090426889

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 1090426889 - LICENCIA S.O.2800

YEFERSSON RUEDA TORRES

CC : 1092344752

\*1092344752992025