


CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 27/07/2024 HORA 07:59:01		VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER							
EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
NOMBRE YULI PETRONILA ROBAYO CORREA									
CC : 37506001 DE VILLA DEL ROSARIO									
CARGO DISCAPACITADO									
DIRECCION CALLE 20 #11-62 BARRIO SAN JUDAS TADEO									
TELEFONO 3158739250 EDAD 41 GENERO M RH B-									
A.F.P. A.R.L. E.P.S. NUEVA EPS									
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.									
AUDIOMETRIA	NO	EXAMEN DE VOZ	NO	OPTOMETRIA	NO	VISIOMETRIA	NO	ESPIROMETRIA	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	ELECTROCARDIOGRAMA	NO		
LABORATORIO :									
OTROS EXAMENES :									
CONCEPTO DE APTITUD :									
RECOMENDACIONES : PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE TRIMOSMIA 21, QUIEN PRESENTA DETERIORO NEUROLOGICO PROGRESIVO, CON POSTERIOR TRASTORNO CONVULSIVO TIPO EPILEPSIA RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, GENERANDO CUADRIPIRESIA ESPASTICA POSTERIOR A INFECCION POR SARS COV 2, CON RETARDO MENTAL, CON ALTERACION EN LA ORIENTACION, NO HABLA, NO CAMINA, NO CONTROLA ESFINTERES, NO CUMPLE ORDENES SENCILLAS, NI COMPLEJAS, CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, NO SABE LEER NI ESCRIBIR; CON APOYO PERMANENTE PARA MOVILIDAD MEDIANTE SILLA DE RUEDAS, ACOMPAÑANENTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLÓGICAS, 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 Barrios

Yuli

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

YULI PETRONILA ROBAYO CORREA
CC : 37506001

375060012772024