

**EXAMEN DE INGRESO**

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 25/03/2025**

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> YORGELIS KATHERINE MOJICA RODRIGUEZ			
CC : 1092337718	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F	
EDAD 19	F. NACIMIENTO 05/04/2005	LUGAR VILLA DEL ROSARIO	
DIRECCION CALLE0A # 15-62 BARrio SAN GREGORIO - VIULLA DEL ROSARIO	TELEFONO 3023171434	CELULAR .F. ESTADO CIVIL Soltero(a)	
PESO 51 TALLA159 I.M.C. 20.1			

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
<b>ESGUINCE</b> NO NIEGA	<b>LUXACION</b> NO NIEGA
<b>OTROS</b> 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 OSTEOTENDINOSMIEMBROS 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 MARIA BARRIOS ROJAS  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

YORGELIS KATHERINE MOJICA RODRIGUEZ  
CC : 1092337718