

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 06:56:57

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE ANA JULIA SAJONERO

CC : 37933541 **DE** BARRANCABERMEJA

CARGO OPERARIO

DIRECCION CARRERA 10B # 27-27 BARRIO BUENAVISTA II VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 3125002862 **EDAD** 61 **GENERO** F **RH** B+

A.F.P. COLPENSIONES **A.R.L.** OTRO **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	SI	VIISIOMETRIA	NO	ESPIROMETRIA	NO	EKG	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	SI	PSICOSENSOMETRICA	NO	COORDINA. MOTRIZ	NO		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : - CON RECOMENDACIONES BIOMECHANICAS

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, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR. REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN BIPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTÁTICAS PROLONGADAS, MANIPULACIÓN DE CARGAS NO MAYORES DE 5 KG DE CARGA EMPUJE O ARRASTRE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPEFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR.

INGRESA AL SVE Biomecánico Auditivo Cardiovascular

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.

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

Firma Julia Sajonero

ANA JULIA SAJONERO
CC : 37933541

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

379335412982025