


EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE WILSON WILLIAM ROMERO FUENTES			
CC : 88157716	DE PAMPLONA		GENERO M
EDAD 53	F. NACIMIENTO 04/05/1971		LUGAR CUCUTA
DIRECCION BARRIO LA PALMITA - VILLA DEL ROSARIO			
TELEFONO 3107949418	CELULAR .F.		ESTADO CIVIL Soltero(a)
PESO 1 TALLA 1 I.M.C. **.*			

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 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	Patelar Der 4	Izquierdo 4	Tobillos y Pies NORMAL	
Phanel Der Negativo	Aquil Der 4	Izquierdo 4	Movilidad NORMAL	
Finkelstein Der Negativo	Observaciones Simétricos		Inspección NORMAL	
Pinz. hombro Der Negativo			Palpación NORMAL	
Rascado de Apley NORMAL				

CONCEPTO .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS





JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

WILSON WILLIAM ROMERO FUENTES
CC : 88157716