

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 07:45:15

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

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

NOMBRE ALIX JHOANA VARGAS JAIME

CC : 1092335397 **DE** VILLA DEL ROSARIO

CARGO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA

DIRECCION CAKLLE 25 11-25 BARRIO GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 3208190445 **EDAD** 39 **GENERO** F **RH** O+

A.F.P. PORVENIR **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 | NO | PSICOSENSOMETRICA | NO | COORDINA. MOTRIZ | 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, USAR CORRECCIÓN ÓPTICA

INGRESA AL SVE Cardiovascular 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.

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

Johana Vargas

ALIX JHOANA VARGAS JAIME
CC : 1092335397

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

*1092335397298202