

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** JIZZENES ADRIANA BECERRA RAMIREZ

**CC** : 1127057564 **DE** VILLA DEL ROSARIO

**GENERO** M

**EDAD** 14 **F. NACIMIENTO** 02/09/2009 **LUGAR** TACHIRA - VENEZUELA

**DIRECCION** BARRIO SANTANDER - VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** 350897783 **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**

<b>Inspección</b>	<b>NORMAL</b>	<b>Radial Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Bostezo</b>	Negativo	<b>Rodilla patelar</b>	Negativo
<b>Palpación</b>	<b>NORMAL</b>	<b>Bicipital Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Signo cajón</b>	Negativo	<b>Lessegue</b>	Negativo
<b>Tinnel Der</b>	Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Patelar Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Tobillos y Pies</b>	NORMAL	
<b>Phanel Der</b>	Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Aquil Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Movilidad</b>	NORMAL	
<b>Finkelstein Der</b>	Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Observaciones</b>	Simétricos	<b>Inspección</b>	NORMAL	
<b>Pinz. hombro Der</b>	Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo			<b>Palpación</b>	NORMAL	
<b>Rascado de Apley</b>	NORMAL						

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

Remisión a EPS NO

**Recomendaciones** PAUSAS ACTIVAS

Nº

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

**JIZZENES ADRIANA BECERRA RAMIREZ**  
**CC : 1127057564**