

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

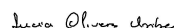
EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | |
|--|----|---|----|
| FECHA 23/08/2024 HORA 09:38:38 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE LUCIA OLIVEROS URIBE | | | |
| CC : 60400855 DE VILLA ROSARIO | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | |
| DIRECCION BARRIO GRAMALOTE - VILLA DEL ROSARIO | | | |
| TELEFONO 3046555300 | | EDAD 60 GENERO M RH O+ | |
| A.F.P. | | A.R.L. | |
| | | 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 |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO |
| | | OPTOMETRIA | NO |
| | | RX COLUMNA | NO |
| | | VISIOMETRIA | NO |
| | | ESPIROMETRIA | NO |
| ELECTROCARDIOGRAMA NO | | | |
| LABORATORIO : | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : | | | |
| RECOMENDACIONES : PACIENTE QUIEN PRESENTA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND , CON ANTECEDENTES DE COMPLICACIONES HEMORRAGICAS EN PROCEIDMEINTO QUIRURGICOS, PACIENTE CON DIFICULTAD PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DIARIAS, POR LO QUE PRESENTA LEVE DEPENDIENCIA, CON CONSTANTES FATIGAS, CON LEVE DIFICULTAD PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES. | | | |
| INGRESA AL SVE N/A | | | |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR | | | |

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.
Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro) dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 Art. 10 y Resolución 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.





ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

LUCIA OLIVEROS URIBE
CC : 60400855

604008552382024