


CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|---|-----------------|-------------------|----|---------------------------|----|---------------------|----|
| FECHA 27/07/2024 HORA 09:52:34 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | | | | | | | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | |  | | | | | | | |
| NOMBRE GRACILIANO GARZON PITA | | | | | | | | | |
| CC : 88193850 | DE VILLA DEL ROSARIO | | | | | | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | | | | | |
| DIRECCION CALLE 19 #14-70-3 BARRIO PRIMERO DE MAYO | | | | | | | | | |
| TELEFONO 3116997329 | | EDAD 46 | GENERO M | RH O+ | | | | | |
| A.F.P. | A.R.L. | E.P.S. SALUDVIDA | | | | | | | |
| 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 | NO | VISIOMETRIA | NO | ESPIROMETRIA | NO |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO | RX COLUMNA | NO | ELECTROCARDIOGRAMA | NO | | |
| LABORATORIO : | | | | | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : | | | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES : PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA TRAUMA RAQUIMEDULAR SEVERO POR HERIDA POR ARMA DE FUEGO, GENERANDO PARAPLEJIA ESPASTICA, Y SINDROME DE SECCION MEDULAR COMPLETO, VEJIGA NEUROGENICA, CON APOYO PERMANENTE PARA MOVILIDAD MEDIANTE SILLA DE RUEDAS, PORTADOR DE Sonda VESICAL, ANESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES, INESTABILIDAD ARTICULAR, CON ALTERACION FISICA PARALA MOVILIDAD, QUIEN NECESITA ACOMPAÑANENTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS. | | | | | | | | | |
| 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 Barrios Rojas

Graciliano Garzon Pita

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

GRACILIANO GARZON PITA
CC : 88193850

881938502772024