

**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**  
LICENCIA S.O. No. 002704  
**EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL**  
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 11/11/2025 HORA 11:20:14</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>			
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO					
<b>NOMBRE</b> MARIA ANTONIA MARQUEZ DE CUEVAS					
CC : 28237983 <b>DE</b> MALAGA					
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO					
<b>DIRECCION</b> CARRERA 9 # 19-81 BARRIO SANTA BARBARA					
<b>TELEFONO</b> 3117180240 <b>EDAD</b> 80 <b>GENERO</b> F <b>RH</b> A+					
<b>A.F.P.</b> OTRO <b>A.R.L.</b> <b>E.P.S.</b> COOSALUD					
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.					
<b>AUDIOMETRIA</b> NO	<b>EXAMEN DE VOZ</b> NO	<b>OPTOMETRIA</b> NO	<b>VISIOMETRIA</b> NO	<b>ESPIROMETRIA</b> NO	<b>EKG</b> NO
<b>PSICOLOGIA</b> NO	<b>RX TORAX</b> NO	<b>RX COLUMNA</b> NO	<b>PSICOSENSOMETRICA</b> NO	<b>COORDINA. MOTRIZ</b> NO	
LABORATORIO :					
OTROS EXAMENES :					
CONCEPTO DE APTITUD :					
RECOMENDACIONES : PACIENTE FEMENINO DE 80 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE FRACTURA DE FEMUR Y CADERA IZQUIERDO, CON PROTESIS DE CADERA IZQUIERDA , PACIENTE CON PERDIDA DE LA MARCHA, DISMINUCION DE FUERZA ARTICULAR, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO, CON TRASTORNO DE LA LOCOMOCION, DE ESTABILIDAD Y EQUILIBRIO, DEPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE.					
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A					
<b>ENFASIS</b> 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

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

**MARIA ANTONIA MARQUEZ DE CUEVAS**  
CC : 28237983

**\*2823798311112025**