

**CERTIFICADO MEDICO LABORAL**

LICENCIA S.O. No. 004893

**EXAMEN PERIODICO**

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CALLE 16 NO. 0-85 LA PLAYA Tel. 5893021 O 5893523, Celular 3042479156

**FECHA 26/07/2019 HORA 15:46:32****CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

EMPRESA 900226715-3 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

CARGO ASISTENTE DE SERVICIOS MEDICOS

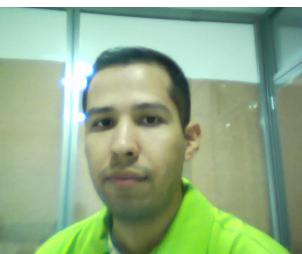
CEDULA 1090438912 DE CUCUTA

NOMBRE LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ

DIRECCION CALLE 17N # 17E-100 NIZA

TELEFONO NO TIENE CELULAR 3118223184 EDAD 28 GENERO M RH O+

A.F.P. PROTECCION A.R.L. OTRO E.P.S. SANITAS



EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO 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	SI	OPTOMETRIA	SI	ESPIROMETRIA	SI	PSICOLOGIA	NO
RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	ELECTROCARDIOGRAMA	SI		

LABORATORIO : GLICEMIA,PERFIL LIPIDICO,CUADRO HEMATICO

OTROS EXAMENES : VALORACION POR FISIOTERAPEUTA

CONCEPTO DE APTITUD : - PUEDE CONTINUAR LABORANDO

RECOMENDACIONES : -PUEDE CONTINUAR SU LABOR COMO ASISTENTE DE SERVICIOS MÉDICOS. -RESTRICCIÓN TEMPORAL PARA BRIGADISTA HASTA RESOLUCIÓN PLENA DE PNEUMOTRAX EN TTO. -ESTILO DE VIDA SALUDABLE DIETA Y EJERCICIO FÍSICO AERÓBICO 30 MIN DIA X5V/SEM -INCENTIVAR EL AUTOCUIDADO -USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). -PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS.-MANIPULACIÓN DE CARGAS ADECUADA Y LO PERMITIDO POR LA NORMA- OPTOMETRÍA Y AUDIOMETRÍA ANUAL. -CAPACITACIÓN SOBRE RIESGO PSICOSOCIAL, ERGONÓMICO, TRABAJO SEGURO -SEGUIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL RELACIONADAS A SU LABOR. -HIGIENE POSTURAL. -VACUNACIÓN SEGÚN REQUERIMIENTOS A SU OCUPACIÓN.

INGRESA AL SVE Biomecánico

**CONSTANCIA**

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.

JOSE JAVIER VILLAMIZAR RUIZ  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 765985 LICENCIA S.O. 8967

LUIS CARLOS MONTEJO FLOREZ  
C.C. 1090438912

\*10904389122672019

PM2-2-R Versión 01