

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 14/08/2024 HORA 08:58:29**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** JOSE GONZALEZ

CC : 1092335261      **DE** VILLA DEL ROSARIO

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** BARRIO GRAMALOTE - VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** 3103727853      **EDAD** 75      **GENERO** M      **RH** A+      **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.

|                    |    |                      |    |                   |    |                           |    |                     |    |
|--------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|---------------------------|----|---------------------|----|
| <b>AUDIOMETRIA</b> | NO | <b>EXAMEN DE VOZ</b> | NO | <b>OPTOMETRIA</b> | NO | <b>VIISIOMETRIA</b>       | NO | <b>ESPIROMETRIA</b> | NO |
| <b>PSICOLOGIA</b>  | NO | <b>RX TORAX</b>      | NO | <b>RX COLUMNA</b> | NO | <b>ELECTROCARDIOGRAMA</b> | NO |                     |    |

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD :

**RECOMENDACIONES :** PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD QUIEN DESDE LA INFANCIA PRESENTA RETARDO MENTAL MODERADO CON DEFICIT NEUROLOGICO SEVERO, CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO, DEL APRENDIZAJE, Y DE LA CONDUCTA, DISARTRIA, CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, QUIEN CUMPLE ORDENES PERO NO COMPLEJAS; NO REALIZA FUNCIONES MOTORAS, CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION, DISARTRICO, CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, Y PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, CON APOYO PERMANENTE DE SILLA DE RUEDAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS 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 MARIA BARRIOS ROJAS  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

JOSE GONZALEZ  
CC : 1092335261

\*1092335261148202