

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 04/07/2025 HORA 11:53:21**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** DOLORES CECILIA BAONZA

CC : 31220813      **DE** CALI

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** CARRERA 5 # 5N - 73 BARrio SANTANDER

**TELEFONO**                    **EDAD** 75    **GENERO** F    **RH**    B+

**A.F.P. OTRO**                    **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  | RX TORAX NO             | RX COLUMNA NO        | ELECTROCARDIOGRAMA NO  |                        |

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD :

**RECOMENDACIONES :** PACIENTE QUE PRESENTA SECUELAS DE ACV, POSTRADA EN CAMA CON GASTROSTOMIA , CON CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO CON DEMENCIA SENIL , LABILIDAD EMOCIONAL, TRASTORNO DE LA COMUNICACION, NO CUMPLE ORDENES SIMPLES NI COMPLEJAS, NO CONTROLA ESFINTERES USA PAÑALES, DIFICULTAD PARA HABLA. DEPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES.

**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.

N D

**EMILIO CONTRERAS HENAO**

**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024**

**DOLORES CECILIA BAONZA**

**CC : 31220813**

**\* 31220813472025 \***