

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 08/08/2024 HORA 09:08:47

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE MAXIMILIANO TARAZONA HERNANDEZ

CC : 1092017989 **DE** CUCUTA

CARGO DISCAPACITADO

DIRECCION CARRERA 5 #3-38 MZ G LT 6 BARRIO LA PARADA

TELEFONO 3006265137 **EDAD** 5 **GENERO** M **RH** O+ **E.P.S.** OTRO

A.F.P. **A.R.L.**



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	VIISIOMETRIA NO	ESPIROMETRIA NO
PSICOLOGIA NO	RX TORAX NO	RX COLUMNA NO	ELECTROCARDIOGRAMA NO	

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD :

RECOMENDACIONES :

PACIENTE MASCULINO DE 5 AÑOS DE EDAD QUIEN DESDE EL NACIMIENTO PRESENTA HIDROCEFALIA CON VALVUL, RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, ASI MISMO CON LEUCOMALASIA PROVENTRICULAR IZQUIERDA SEVERA, ESQUINSENCEFALIA, CONNEUROPATHIA ESPASTICIDAD SEVERA, HIPERRREFLEXIA, CLONUS QUILIANO DERECHO, MARCA CON ARRASTRE PUNTA, ALTERACION EN DESARROLLO MOTOR, CON TRASTORNO CONVULSIVO TIPO EPILEPSIA, NO CUMPLE ORDENES SIMPLES NI COMPLEJAS, NO CONTROLA ESFINTERES, ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLOGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BASICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).

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.

NO

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

MAXIMILIANO TARAZONA HERNANDEZ
CC : 1092017989

* 1092017989882024