

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 20/08/2024 HORA 09:58:36**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 0000 PARTICULAR

**NOMBRE** NELSON FERNANDO MOGOLLON PLATA

CC : 1090368702 **DE** CUCUTA

**CARGO** CONTRATISTA

**DIRECCION** MANZANA 36 # 16A-76 BARRIO ANIVERSARIO I

**TELEFONO** 3002329480 **EDAD** 38 **GENERO** M **RH** A+

**A.F.P.** PORVENIR **A.R.L.** OTRO **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>VISIOMETRIA</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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES :** REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

**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.

B. Barrios B.

Nelson M.

**BELINDA BARRIOS BARRIOS**  
**MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**REG. MEDICO 994 LICENCIA S.O. 02937**

**NELSON FERNANDO MOGOLLON PLATA**  
**CC : 1090368702**

**\* 1090368702208202**