

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 30/12/2024 HORA 09:38:30**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

**NOMBRE** DAYANA CARDENAS PAEZ

CC : 1005076137 **DE** VILLA DEL ROSARIO

**CARGO** DISCAPACITADO

**DIRECCION** CALLE 10 # 27-45 BARRIO BUENA VISTA II

**TELEFONO** 3225630053 **EDAD** 22 **GENERO** F **RH** A+

**A.F.P.** **A.R.L.** **E.P.S.** OTRO

**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 :

**RECOMENDACIONES :** PACIENTE QUIEN CURSA OCN HIPOPLASIA DE BRAZO DERECHO, CON CRECIMIENTO OSEO AFCETODO EN DICHA EXTREMIDAD, GENERANDO ALTERACIONES EN LA MOTRICIDAD Y EVITA ARCOS DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, EMIDEPENDIENTE 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

DAYANA CARDENAS PAEZ  
CC : 1005076137

\* 1005076137301220