

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | |
|--|-------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|---------------|
| FECHA 07/10/2025 HORA 11:54:02 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | | | |
| EMPRESA 002366 UNION TEMPORAL ALCANTARILLADO VILLA DEL ROSARIO | |  | | | |
| NOMBRE DIEGO FERNANDO CASADIEGO ALVAREZ | | | | | |
| CC : 1092360512 DE VILLA DEL ROSARIO | | | | | |
| CARGO AYUDANTE | | | | | |
| DIRECCION BARRIO 20 DE JULIO | | | | | |
| TELEFONO 3138103324 EDAD 31 GENERO M RH O+ | | | | | |
| A.F.P. OTRO A.R.L. OTRO E.P.S. COOSALUD | | | | | |
| 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 | VISIOMETRIA NO | ESPIROMETRIA NO | EKG NO |
| PSICOLOGIA NO | RX TORAX NO | RX COLUMNA NO | PSICOSENSOMETRICA NO | COORDINA. MOTRIZ NO | |
| LABORATORIO : | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO | | | | | |
| RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS | | | | | |
| INGRESA AL SVE N/A | | | | | |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR | | | | | |

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.



EMILIO CONTRERAS HENAO

C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024

DIEGO CASADIEGO

DIEGO FERNANDO CASADIEGO ALVAREZ

CC : 1092360512

*1092360512710202