

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA</b> 24/07/2024 <b>HORA</b> 07:40:28		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> NANCY BERBESI GALVIS			
CC : 60402081 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO			
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO			
<b>DIRECCION</b> CALLE 10 #11-76-1 BARRIO EL PÁRAMO			
<b>TELEFONO</b> 3193409743		<b>EDAD</b> 57 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> A+	
<b>A.F.P.</b>		<b>A.R.L.</b>	
		<b>E.P.S.</b> 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>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO
		<b>OPTOMETRIA</b>	NO
		<b>VISIONOMETRIA</b>	NO
		<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
		<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	NO
LABORATORIO :			
OTROS EXAMENES :			
CONCEPTO DE APTITUD :			
RECOMENDACIONES : PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, QUIEN DESDE LA INFANCIA PRESENTA TRASTORNO CONVULSIVO DE TIPO EPILEPSIA CON LESION CEREBRAL, RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SECUNDARIO A CUADRO FEBRIL NO CONTROLADO. PACIENTE CON DEFICIT COGNITIVO, RETARDO EN APRENDIZAJE, ALTERACION EN EL COMPORTAMIENTO, CAMBIOS DEL ESTADO DE ANIMO, CON DIFICULTAD PARA SEGUIMIENTO DE ORDENES COMPLEJAS O COMPUESTAS, QUIEN REQUIERE DE APOYO SEMIPERMANENTE PARA DESPLAZAMIENTO POR TRAYECTOS LARGOS Y PARA LA COMUNICACION.			
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A			
<b>ENFASIS</b> 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**

**NANCY BERBESI GALVIS**  
**CC : 60402081**

**\*604020812472024\***