

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | |
|--|----|----------------------|----|---|----|
| FECHA 15/08/2024 | | HORA 09:00:37 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | |
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | | | | |
| NOMBRE RAFAEL FRANCISCO MEDINA DIAZ | | | | | |
| CC : 13452200 | | DE CUCUTA | | | |
| CARGO DISCAPACITADO | | | | | |
| DIRECCION BARRIO MORICHAL - VILLA DEL ROSARIO | | | | | |
| TELEFONO | | EDAD 64 | | GENERO M RH A+ | |
| A.F.P. | | A.R.L. | | E.P.S. | |
| 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 |
| PSICOLOGIA | NO | RX TORAX | NO | RX COLUMNA | NO |
| | | | | VISIOMETRIA | NO |
| | | | | ELECTROCARDIOGRAMA | NO |
| ESPIROMETRIA NO | | | | | |
| LABORATORIO : | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : | | | | | |
| RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD, QUIEN PRESENTA DESDE LA NIÑEZ, TRASTORNO VISUAL, CON DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON IMPLANTACION DE PROTESIS EN OJO DERECHO, PACIENTE CON ALTERACION EN LA FIJACION Y LA FUNCION VISUAL, CON PRESENCIA DE MIOPIA Y GLAUCOMA GENERANDO CEGUERA PERMANENTE, CON LATERACION DE LA COORDINACION Y EL EQUILIBRIO, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA AL RECORRER TRAYECTOS LARGOS E INESTABLES, AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION; CON APOYO PERMANENTE DE BASTON; DEPENDIENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, ACOMPAÑAMENTE | | | | | |
| 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 Barrios Rojas

Rafael Francisco Medina Diaz

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

RAFAEL FRANCISCO MEDINA DIAZ
CC : 13452200

134522001582024