

PRUEBA OSTEOMUSCULAR

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 16/11/2024

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO		
NOMBRE WILSON BAYONA GALLARDO		
CC : 13176019	DE OCAÑA	GENERO M
EDAD 41	F. NACIMIENTO 05/08/1983	LUGAR HACARI
DIRECCION BARRIO GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO		
TELEFONO	CELULAR .F.	ESTADO CIVIL Soltero(a)
PESO 1	TALLA 1	I.M.C. ***

ANTECEDENTES

TRAUMATICOS NO NIEGA	FRACTURAS NO NIEGA
ESGUINCE NO NIEGA	LUXACION NO NIEGA
OTROS NO NIEGA	

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES

Manejo de Cargas NO	Peso promedio 0	Levantar NO	Cargar NO	Descargar NO	Empujar NO	Halar NO
Trayecto caminando		Movim. Repet. Hombro NO	Movim. Repet. Codo NO	Movim. Repet. Muñeca NO		
Video terminales menos de 4 horas	NO		Video terminales mas de 4 horas	NO		

POSTURAL

SEDENTE	BIPEDA
DE RODILLAS	POSTURA MIXTA

PRUEBAS

Cuello inspección palpación movilidad	Espasmos NO
--	--------------------

COLUMNA VERTEBRAL

DEFECTOS NO SE EVIDENCIA	
CICATRICES NO SE EVIDENCIA	Signo schober 4

MIEMBROS SUPERIORES

REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

Inspección NORMAL	Radial Der 4	Izquierdo 4	Bostezo Negativo	Rodilla patelar Negativo
Palpación NORMAL	Bicipital Der 4	Izquierdo 4	Signo cajón Negativo	Lessegue Negativo
Tinnel Der Negativo	Izquierdo Negativo	Patelar Der 4	Izquierdo 4	Tobillos y Pies NORMAL
Phanel Der Negativo	Izquierdo Negativo	Aquil Der 4	Izquierdo 4	Movilidad NORMAL
Finkelstein Der Negativo	Izquierdo Negativo	Observaciones	Simétricos	Inspección NORMAL
Pinz. hombro Der Negativo	Izquierdo Negativo			Palpación NORMAL
Rascado de Apley NORMAL				

CONCEPTO .F.

Sospecha de enfermedad laboral NO

Remisión a EPS NO

Recomendaciones PAUSAS ACTIVAS

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

WILSON BAYONA GALLARDO
CC : 13176019