

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 22/08/2024

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES

CC : 1116811951 DE ARAUCA

GENERO M

EDAD 69 F. NACIMIENTO 07/07/1955 LUGAR ARAUCA

DIRECCION VILLA DEL ROSARIO

TELEFONO 3212317200 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 OSTEOTENDINOSMIEMBROS 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

Angel Uriel Diaz CIFuentes

Angela Barrios Rojas

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

ANGEL URIEL DIAZ CIFUENTES
CC : 1116811951