

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 03/07/2025

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO

NOMBRE JULIO ABEL OMAÑA

PPT : 6227005 DE BOGOTA

GENERO M

EDAD 76 **F. NACIMIENTO** 12/04/1949 **LUGAR** SAN ANTONIO - VZLA

DIRECCION CALLE 3N # 9-28 BARRIO SANTANDER

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

Nº

JEAN CARLOS CLARO PORTILLO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1093779746 LICENCIA S.O. 3368

JULIO ABEL OMAÑA
PPT : 6227005