

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 30/12/2024

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO | | |
| NOMBRE CANDIDA ROSA MIRANDA | | |
| CC : 60443153 | DE LOS PATIOS | GENERO F |
| EDAD 61 | F. NACIMIENTO 10/11/1963 | LUGAR LOS PATIOS |
| DIRECCION | CARRERA 11 # 14-30 BARRIO EL PARAMO - VILLA DEL ROSARIO | |
| TELEFONO 3148182839 | 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

CANDIDA ROSA MIRANDA
CC : 60443153