


# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 11/10/2024 HORA 16:27:25</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>							
<b>EMPRESA</b> 002213 OMAR ORLANDO OCHOA RICO - RESTAURANTE LOS OCHOA									
<b>NOMBRE</b> YOICE PATRICIA TARAZONA LEON									
CC : 37506248 DE VILLA ROSARIO									
<b>CARGO</b> COCINA									
<b>DIRECCION</b> CALLE 25 # 14-44 BARRIO GRAN COLOMBIA-VILLA DEL ROSARIO									
<b>TELEFONO</b> 3124980654		<b>EDAD</b> 41 <b>GENERO</b> F <b>RH</b> O+							
<b>A.F.P.</b> OTRO		<b>A.R.L.</b> POSITIVA <b>E.P.S.</b> NUEVA EPS							
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.									
<b>AUDIOMETRIA</b>	NO	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	NO	<b>VISIOMETRIA</b>	NO	<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>		NO	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b> NO		
LABORATORIO :									
OTROS EXAMENES :									
CONCEPTO DE APTITUD : - CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO <b>LO INVITAMOS A QUE SE COMUNIQUE CON NOSOTROS 3160253447 DE LUNES A VIERNES DE 6AM A 12 Y 2PM A 5PM, SABADOS DE 6AM A 12</b>									
RECOMENDACIONES : 1.CAPACITACION EN NORMAS DE HIGIENE, SEGURIDAD INDUSTRIAL, USO Y MANTENIMIENTO DE EPP, MANEJO DE CARGAS, , POSTURAS, PAUSAS, ACTIVAS. 2.ACONDICIONAMIENTO FISICO 3.CONTINUAR VALORACION Y CONTROL POR ORTOPEDIA. 4.SVE BIOMECANICO 5.CONTINUAR TERAPIAS FISICAS 6.EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS, SUPERIORES A 1 KILO, MOVIMIENTOS REPETITIVOS,MS IZDO.									
<b>INGRESA AL SVE</b> N/A									
<b>ENFASIS</b> 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.

F. MIGUEL

Yoice Patricia Tarazona

**FERNANDO CLIMACO MIGUEZ PORRAS**  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 10033 LICENCIA S.O. 001142

**YOICE PATRICIA TARAZONA LEON**  
CC : 37506248

**\*3750624811102024**