

EXAMEN DE INGRESO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 17/07/2024

<b>EMPRESA</b>	807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO	
----------------	--	--

<b>NOMBRE</b>	YEISON DANIEL CONTRERAS GARCIA	
---------------	--------------------------------	--

CC : 1092386287	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO M
-----------------	----------------------	----------

EDAD 26	F. NACIMIENTO 30/06/1998	LUGAR VILLA DEL ROSARIO
---------	--------------------------	-------------------------

DIRECCION	CALLE 26 NUMERO 9-46 VILLA DE LA GRAN COLOMBIA VILLA DEL ROSARIO	
-----------	--	--

TELEFONO 3045242907	CELULAR .F.	ESTADO CIVIL Soltero(a)
---------------------	-------------	-------------------------

PESO 53	TALLA 176	I.M.C. 17.1
---------	-----------	-------------



**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 Barrios R*

*Yeison Contreras G*

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

YEISON DANIEL CONTRERAS GARCIA  
CC : 1092386287