

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

## EXAMEN DE EGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 04/07/2023 HORA**

**CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 900118440-0 TEMPORING S.A

**NOMBRE** PABLO EMILIO FUENTES GARCIA

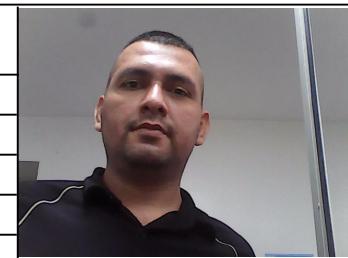
CC : 1090438895 **DE** CUCUTA

**CARGO** OPERARIO

**DIRECCION** CALLE 30 F-21 MORICHAL VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** NO TIENE **CELULAR** 3223115069 **EDAD** 31 **GENERO** M **RH** O+

**A.F.P.** PORVENIR **A.R.L.** SURA **E.P.S.** NUEVA EPS



**EXAMENES MEDICOS :** EXAMEN FÍSICO 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 : - SATISFACTORIO PARA EL EGRESO

REMITIDO A EPS : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A EPS : SI - REMITIDO A PYP : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A PYP : SI

RECOMENDACIONES : DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

**ENFASIS** 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.

**RUBY LOZADA**

*Fuentes Pablo G*

RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ  
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
REG. MEDICO 1030643060 LICENCIA S.O. 1359

PABLO EMILIO FUENTES GARCIA  
CC : 1090438895

\*1090438895472023\*