

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 18/09/2024 HORA</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>							
<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR									
<b>NOMBRE</b> YURLEY RANGEL RAMIREZ									
CC : 37506544 <b>DE</b> VILLA ROSARIO ( N/S)									
<b>CARGO</b> CONTRATISTA									
<b>DIRECCION</b> CALLE 1 # 13-29B BARRIO SAN GREGORIO									
<b>TELEFONO</b> 3137871913 <b>EDAD</b> 40 <b>GENERO</b> F <b>RH</b> O+									
<b>A.F.P.</b> PORVENIR <b>A.R.L.</b> OTRO <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 : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO									
REMITIDO A PYP : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A PYP : SI									
RECOMENDACIONES : HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS. OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA ANUAL. CAPACITACION SOBRE RIESGO BIOMECANICO, FISICO Y TRABAJO SEGURO APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA LA REALIZACION DE LAS TAREAS. CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA EMPRESA EN EL SG-SST. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DISMINUIR IMC									
<b>INGRESA AL SVE</b> Cardiovascular 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.



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

**YURLEY RANGEL RAMIREZ**  
**CC : 37506544**

**\*375065441892024\***