


PRUEBA OSTEOMUSCULAR

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 25/07/2025

EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE KENNER ANDRES TORRES VILLEGAS				
CC : 1093800154		DE LOS PATIOS	GENERO M	
EDAD 26	F. NACIMIENTO 16/07/1999	LUGAR LOS PATIOS		
DIRECCION CALLE 24 LOTE 125 BARRIO MONTEVIDEO 1				
TELEFONO		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 OSTEOTENDINOSMIEMBROS 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



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



KENNER ANDRES TORRES VILLEGAS
CC : 1093800154