

EXAMEN DE INGRESO

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 21/03/2025

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | | |  |
| NOMBRE KERLY KARLEY VIVAS SILVA | | | |
| CC : 1093785862 | DE LOS PATIOS | GENERO F | |
| EDAD 28 | F. NACIMIENTO 13/05/1996 | LUGAR CÚCUTA | |
| DIRECCION CALLE 4#2N-04 BARRIO TRIGAL DEL NORTE | | | |
| TELEFONO 3156263431 | CELULAR .F. | ESTADO CIVIL Unión Libre | |
| PESO 88 | TALLA 169 | I.M.C. 30.8 | |

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



Kerly Karley Vivas S.

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

KERLY KARLEY VIVAS SILVA
CC : 1093785862