

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA</b> 15/08/2024 <b>HORA</b> 07:21:18		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO			
<b>NOMBRE</b> SANDRA CAROLINA MANTILLA GUERRERO			
CC : 60408038 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO			
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO			
<b>DIRECCION</b> BARRIO SAN MARTIN - VILLA DEL ROSARIO			
<b>TELEFONO</b> 3123164898 <b>EDAD</b> 49 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> O9+			
<b>A.F.P.</b> <b>A.R.L.</b> <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>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO
		<b>OPTOMETRIA</b>	NO
		<b>RX COLUMNA</b>	NO
		<b>VISIOMETRIA</b>	NO
		<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	NO
<b>ESPIROMETRIA</b> NO			
LABORATORIO :			
OTROS EXAMENES :			
CONCEPTO DE APTITUD :			
RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PERMANENTE, CON CAMBIOS CONSTANTES DEL ESTADO DE ANIMO, TRASTORNO DE LA CONDUCTA Y DEL COMPORTAMIENTO, QUIEN CUMPLE ORDENES SENCILLAS PERO NO COMPLEJAS, ASI MISMO, PRESENTA ENFERMEDAD DENOPLASICA EN MAMA, GENERANDO LIMITACION EN TRONCO SUPERIOR, CON EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, ALTERACION PARA LA MARCHA, Y DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SEMIDPENDENCIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE.			
<b>INGRESA AL SVE</b> 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.





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

**SANDRA CAROLINA MANTILLA GUERRERO**  
**CC : 60408038**

**\*604080381582024\***