

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

## EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA 08/09/2025 HORA</b>		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>			
<b>EMPRESA</b> 901521145-3 CARNES LA HEROICA S.A.S					
<b>NOMBRE</b> JUAN DE DIOS CARREÑO CASTELLANOS					
CC : 88001887 <b>DE</b> CHINACOTA					
<b>CARGO</b> VENDEDOR DE MOSTRADOR					
<b>DIRECCION</b> CARRERA 13 # 2-09 BARRIO SAN MARTIN					
<b>TELEFONO</b> 3002342886		<b>EDAD</b> 52 <b>GENERO</b> M <b>RH</b> O+			
<b>A.F.P.</b> OTRO		<b>A.R.L.</b> LA EQUIDAD <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>EKG</b> NO
<b>PSICOLOGIA</b> NO	<b>RX TORAX</b> NO	<b>RX COLUMNA</b> NO	<b>PSICOSENSOMETRICA</b> NO	<b>COORDINA. MOTRIZ</b> NO	
LABORATORIO : COPROLOGICO, FROTIS FARINGEO, KOH UÑAS,					
OTROS EXAMENES :					
CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO - APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS					
REMITIDO A PYP : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A PYP : SI					
RECOMENDACIONES : REALIZAR DESPARASITACION PREVENTIVA EN SU EPS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS					
<b>INGRESA AL SVE</b> Cardiovascular					
<b>ENFASIS</b> OSTEOMUSCULAR					

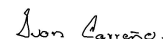
Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.



**ANDRES DAVID RAMIREZ BECERRA**  
C.C. 1090426889

**MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**REG. MÉDICO 1090426889 - LICENCIA S.O.2800**



**JUAN DE DIOS CARREÑO CASTELLANOS**  
CC : 88001887

**\*88001887892025\***