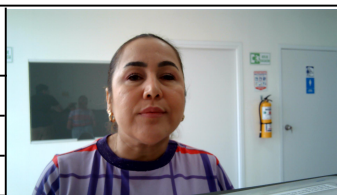


# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA</b> 17/07/2024		<b>HORA</b> 09:11:19		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>	
<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO					
<b>NOMBRE</b> ALBA ESTHELA HERNANDEZ OVALLE					
CC : 60411931		<b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO			
<b>CARGO</b> TECNICO ADMINISTRATIVO					
<b>DIRECCION</b> AVENIDA 2 13A40 CONJUNTO CERRADO LOS AZAFRANES					
<b>TELEFONO</b> 3174939285		<b>EDAD</b> 45		<b>GENERO</b> F <b>RH</b> A+	
<b>A.F.P.</b> COLPENSIONES		<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>	SI	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	SI
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	NO
				<b>VISIOMETRIA</b>	NO
				<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO, HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION,					
OTROS EXAMENES :					
CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO					
RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE. REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN BÍPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTÁTICAS PROLONGADAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPERFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR					
<b>INGRESA AL SVE</b> Biomecánico Cardiovascular					
<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 Barrios Rojas*

*Alba Esthela Hernandez Ovalle*

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

**ALBA ESTHELA HERNANDEZ OVALLE**  
**CC : 60411931**

**\*604119311772024\***