

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 23/08/2024

<b>EMPRESA</b>	001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO	
----------------	---	--

<b>NOMBRE</b>	ORLANDO MONROY PARRA
---------------	----------------------

CC : 1092340299	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO	M
-----------------	----------------------	--------	---

EDAD 38	F. NACIMIENTO 13/05/1986	LUGAR	CUCUTA
---------	--------------------------	-------	--------

DIRECCION	PRIMERO MAYO - VILLA DEL ROSARIO
-----------	----------------------------------

TELEFONO	3023324691	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 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

Orlando monroy parra

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

ORLANDO MONROY PARRA  
CC : 1092340299