

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

<b>FECHA</b> 10/08/2024 <b>HORA</b> 09:38:38		<b>VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER</b>							
<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
<b>NOMBRE</b> JERSON ALDAIR PARADA ORTEGA									
CC : 1092336081 <b>DE</b> VILLA DEL ROSARIO									
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO									
<b>DIRECCION</b> CARRERA 12 #6N-40 BARRIO ANTONIO NARIÑO									
<b>TELEFONO</b>		<b>EDAD</b> 20	<b>GENERO</b> M	<b>RH</b> O+					
<b>A.F.P.</b>	<b>A.R.L.</b>	<b>E.P.S.</b>							
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>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	NO	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	NO		
LABORATORIO :									
OTROS EXAMENES :									
CONCEPTO DE APTITUD :									
RECOMENDACIONES : PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA PARALISIS CEREBRAL INFANTIL CON DISPLASIA DE CADERA, CUADRIPLASIA ESPASTICA E INCONTINENCIA URINARIA, HIPOTROFIA Y ESPASTICIA, CON DEFORMIDAD DE FALANGES, EN SEDESTACION, SIN MARCHA, CON CAMBIOS DE POSTURA, CON ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL, MONOSILABO, NO CUMPLE ORDENS SENCILLAS NI COMPLEJAS, CON APOYO PERMANENTE DE SILLA DE RUEDAS Y EN CAMA; CON ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PARA ACTIVIDADES FISIOLÓGICAS, Y BÁSICAS COTIDIANAS, Y PARA SER TRASLADADO.									
<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 Barrios Rojas*

NO

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

**JERSON ALDAIR PARADA ORTEGA**  
**CC : 1092336081**

**\*1092336081108202**