


CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 17/08/2024 HORA 07:53:36		VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER							
EMPRESA 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO									
NOMBRE WILMER LEONEL VIVAS PUENTES									
CC : 1092361602 DE VILLA ROSARIO									
CARGO DISCAPACITADO									
DIRECCION BARRIO PRIMERO DE MAYO - VILLA DEL ROSARIO									
TELEFONO 1092361602 EDAD 27 GENERO M RH A+									
A.F.P. A.R.L. E.P.S. OTRO									
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.									
AUDIOMETRIA	NO	EXAMEN DE VOZ	NO	OPTOMETRIA	NO	VISIOMETRIA	NO	ESPIROMETRIA	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	ELECTROCARDIOGRAMA	NO		
LABORATORIO :									
OTROS EXAMENES :									
CONCEPTO DE APTITUD :									
RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA SECUELAS DE TRAUMA TRAQUIMEDULAR, ULCERAS POR DECUBITO, INCONTINENCIA MIXTA, PORTADOR DE COLOSTOMIA, CON PRESENCIA DE ULCERAS POR PRESION, NO CONTROLA ESFINTERES, NO LEE NI ESCRIBE, NO REALIZA FUNCIONES MOTORAS; CUMPLE ORDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, DISMINUCION DE FUERZA ARTICULAR, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO, CON TRASTORNO DE LA LOCOMOCION, ATROFIA MUSCULAR, CON APOYO PERMANENTE DE SILLA DE RUEDAS; ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLOGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BASICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).									
INGRESA AL SVE N/A									
ENFASIS 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

WILMER LEONEL VIVAS PUENTES
CC : 1092361602

***1092361602178202**