

**EXAMEN DE INGRESO**

LICENCIA S.O. No. 002704

**FECHA 21/03/2025**

<b>EMPRESA</b> 0000 PARTICULAR			
<b>NOMBRE</b> ANGELIS YARLINE CASTELLANOS SUAREZ			
CC : 1005025158	DE VILLA DEL ROSARIO	GENERO F	
EDAD 21	F. NACIMIENTO 23/06/2003	LUGAR CUCUTA	
DIRECCION CARRERA 4 # K23 B-1 LOMITAS - VILLA DEL ROSARIO			
TELEFONO 3224151465	CELULAR .F.	ESTADO CIVIL Soltero(a)	
<b>PESO</b> 59 <b>TALLA</b> 157 <b>I.M.C.</b> 23.9			

**ANTECEDENTES**

<b>TRAUMATICOS</b> NO NIEGA	<b>FRACTURAS</b> NO NIEGA
<b>ESGUINCE</b> NO NIEGA	<b>LUXACION</b> NO NIEGA
<b>OTROS</b> NO NIEGA	

**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO BIOMECANICOS LABORALES**

<b>Manejo de Cargas</b> NO	<b>Peso promedio</b> 0	<b>Levantar</b> NO	<b>Cargar</b> NO	<b>Descargar</b> NO	<b>Empujar</b> NO	<b>Halar</b> NO
<b>Trayecto caminando</b>		<b>Movim. Repet. Hombro</b> NO	<b>Movim. Repet. Codo</b> NO	<b>Movim. Repet. Muñeca</b> NO		
<b>Video terminales menos de 4 horas</b>	NO		<b>Video terminales mas de 4 horas</b>	NO		

**POSTURAL**

<b>SEDENTE</b>	<b>BIPEDA</b>
<b>DE RODILLAS</b>	<b>POSTURA MIXTA</b>

**PRUEBAS**

<b>Cuello inspección palpación movilidad</b>	<b>Espasmos</b> NO
--	--------------------

**COLUMNA VERTEBRAL**

<b>DEFECTOS</b> NO SE EVIDENCIA	
<b>CICATRICES</b> NO SE EVIDENCIA	<b>Signo schober</b> 4

**MIEMBROS SUPERIORES**

**REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES**

<b>Inspección</b> NORMAL	<b>Radial Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Bostezo</b> Negativo	<b>Rodilla patelar</b> Negativo
<b>Palpación</b> NORMAL	<b>Bicipital Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Signo cajón</b> Negativo	<b>Lessegue</b> Negativo
<b>Tinnel Der</b> Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Patelar Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Tobillos y Pies</b> NORMAL
<b>Phanel Der</b> Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Aquil Der</b> 4	<b>Izquierdo</b> 4	<b>Movilidad</b> NORMAL
<b>Finkelstein Der</b> Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Observaciones</b>	Simétricos	<b>Inspección</b> NORMAL
<b>Pinz. hombro Der</b> Negativo	<b>Izquierdo</b> Negativo			<b>Palpación</b> NORMAL
<b>Rascado de Apley</b> NORMAL				

**CONCEPTO** .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO **Remisión a EPS** NO

**Recomendaciones** PAUSAS ACTIVAS



Angelis Castellanos

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

**ANGELIS YARLINE CASTELLANOS SUAREZ**  
**CC : 1005025158**