

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 002704

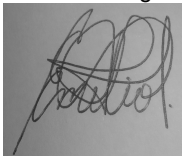
EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| | | | | | |
|--|-------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|---------------|
| FECHA 18/09/2025 HORA 09:58:28 | | VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER | | | |
| EMPRESA 0000 PARTICULAR | |  | | | |
| NOMBRE JAIME LUIS CUELLO ORTIZ | | | | | |
| CC : 9021943 DE MAGANGUE | | | | | |
| CARGO CONTRATISTA | | | | | |
| DIRECCION CALLE 11 # 20-50 BARRIO SAN JUDAS | | | | | |
| TELEFONO 3155793070 | | EDAD 44 GENERO M RH O+ | | | |
| A.F.P. OTRO | | A.R.L. OTRO E.P.S. 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. | | | | | |
| AUDIOMETRIA NO | EXAMEN DE VOZ NO | OPTOMETRIA NO | VISIOMETRIA NO | ESPIROMETRIA NO | EKG NO |
| PSICOLOGIA NO | RX TORAX NO | RX COLUMNA NO | PSICOSENSOMETRICA NO | COORDINA. MOTRIZ NO | |
| LABORATORIO : | | | | | |
| OTROS EXAMENES : | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO | | | | | |
| RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS | | | | | |
| INGRESA AL SVE N/A | | | | | |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR | | | | | |

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.

Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.



EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024



JAIME LUIS CUELLO ORTIZ
CC : 9021943

90219431892025