

| | | | |
|---|-------------------------------|---|----------------------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE LADY TORRES HERNANDEZ | | | |
| CC : 60408317 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO F |
| EDAD 50 | F. NACIMIENTO 13/05/1975 | | LUGAR VILLA ROSARIO |
| DIRECCION CARREA 11 # 7-119 BARrio PUEBLO NUEVO VILLA DEL ROSARIO | | | |
| TELEFONO 3203466971 | ESTADO CIVIL Casado(a) | | |
| PESO 83 TALLA 161 I.M.C. 32.0 | | | |

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 Normal | Espasmos NO |
|--|-------------|

COLUMNA VERTEBRAL

| | |
|----------------------------|-----------------|
| DEFECTOS NO SE EVIDENCIA | |
| CICATRICES NO SE EVIDENCIA | Signo schober 4 |

MIEMBROS SUPERIORES

REFLEJOS OSTEOTENDINOS MIEMBROS INFERIORES

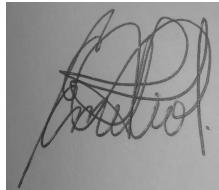
| | | | | |
|---------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Inspección NORMAL | Radial Der 4 | Izquierdo 4 | Bostezo Negativo | Rodilla patelar Negativo |
| Palpación NORMAL | Bicipital Der 4 | Izquierdo 4 | Signo cajón 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



EMILIO CONTRERAS HENAO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.C. 1127338536

LADY TORRES HERNANDEZ
CC : 60408317

REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024