


<b>EMPRESA</b> 900888882-5 UNION TEMPORAL VIAS URBANAS	
<b>NOMBRE</b> JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ	
<b>CEDULA</b> 1090438877 <b>DE</b> CUCUTA <b>GENERO</b> M	
<b>EDAD</b> 25 <b>F. NACIMIENTO</b> 05/06/1991 <b>LUGAR</b> CUCUTA	
<b>DIRECCION</b> AVENIDA 9 CALLE 6 # 6AN-35 BARRIO SEVILLA	
<b>TELEFONO</b> NO TIENE <b>CELULAR</b> 3209797650 <b>ESTADO CIVIL</b> Soltero(a)	
<b>PESO</b> 52 <b>TALLA</b> 163 <b>I.M.C.</b> 19.5	

#### ANTECEDENTES

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

#### 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>SEDANTE</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>
<b>CICATRICES</b> <b>Signo schober</b> 4

#### MIEMBROS SUPERIORES

<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>Lassegue</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>Filkestein Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo	<b>Observaciones</b>	<b>Inspección</b> NORMAL
<b>Pinz. hombro Der</b> Negativo <b>Izquierdo</b> Negativo		<b>Palpación</b> NORMAL
<b>Rascado de Apley</b> NORMAL		

#### REFLEJOS OSTEOTENDINOSMIEMBROS INFERIORES

#### CONCEPTO .F.

**Sospecha de enfermedad laboral** NO

**Remisión a EPS** NO

**Recomendaciones**



**CLAUDIA ANGELICA RUIZ LAZARO**  
**REGISTRO MEDICO 1453**  
**LICENCIA S.O. 1593**



**JONATHAN JAVIER OCHOA SANCHEZ**  
**C.C. 1090438877**