

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 19/07/2024 HORA 09:22:07**

**VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER**

**EMPRESA** 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO



**NOMBRE** DORIS CONTRERAS ORTEGA

**CC :** 60295288 **DE** CUCUTA

**CARGO** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**DIRECCION** QUINTAS DEL TAMARINDO 2 CASA J3 VILLA ANTIGUA VILLA DEL ROSARIO

**TELEFONO** 3115225788 **EDAD** 63 **GENERO** F **RH** O+

**A.F.P.** COLPENSIONES **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** NUEVA EPS

**EXAMENES MEDICOS :** EXAMEN PSICOFISICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACION, EXPLORACION DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MUSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TUNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINAMICAS DE COLUMNA, EXPLORACION DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACION DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACION DE HERNIAS.

<b>AUDIOMETRIA</b>	SI	<b>EXAMEN DE VOZ</b>	NO	<b>OPTOMETRIA</b>	SI	<b>VIISIOMETRIA</b>	NO	<b>ESPIROMETRIA</b>	NO
<b>PSICOLOGIA</b>	NO	<b>RX TORAX</b>	NO	<b>RX COLUMNA</b>	SI	<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	NO		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO, SEROLOGIA V.D.R.L, HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES :** REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECHANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE PROTECCION AUDITIVA EN HORARIOS LABORALES Y AMBIENTES RUIDOSOS, REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICION BIPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTATICAS PROLONGADAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPERFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR.

**INGRESA AL SVE** Cardiovascular

**ENFASIS** OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la informacion suministrada en este documento es verdadera y no oculte informacion sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Se entrega al trabajador la informacion de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periodico y/o retiro) dando cumplimiento a la Resolucion 2346 de 2007 Art. 10 y Resolucion 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la unica finalidad en la promocion de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevencion 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

DORIS CONTRERAS ORTEGA  
CC : 60295288

\*602952881972024\*