LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA
Nit. 3514277 - 0
Dirección: CALLE 49 # 52- 32
Tel: 311 7690161

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **11/01/2024 10:13:00** Empresa **INDEPENDIENTE**

Nombre **DIANA MARCELA RIOS CASTRILLON**

Cargo **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** Doc. Identidad **CC 43872491**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL	2	3
4	5	6
7	8	9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

,MEDICO: 1.INGRESO Y CONTROL SEGUN EL SVE DE LA EMPRESA. EDUCACION MANIPULACION Y CUIDADO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA QUE UTILIZAN.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ⊗ Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Licencia S.O.
S 20180600310 66
del 2018

Dr. Lisandro Villa Z
Medico en Salud Ocupacional
Rm: 2598-88
Licencia Ocupacional: S2018060031066

Trabajador: DIANA MARCELA RIOS CASTRILLON
CC: 43872491
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección: CALLE 49 # 52- 32 Teléfono: 311 7690161
Email: MOLMEDICOSLABORALES@GMAIL.COM

LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA
Nit. 3514277 - 0
Dirección: CALLE 49 # 52- 32
Tel: 311 7690161

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

Doc. Identidad: **43872491** Nombre: **DIANA MARCELA RIOS CASTRILLON** Fecha Nacimiento: **28/11/1980**
Entidad: **INDEPENDIENTE** Edad: **43** Ocupación: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
Fondo de Pensiòn: **PROTECCION** EPS: **EPS SURA** ARL: **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**

Empresa	Cargo	Antigüedad del cargo	Antigüedad en la empresa
CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	4 AÑOS	CERO DIAS

HISTORIA OCUPACIONAL

CARGO	MANIPULACIÓN DE CARGAS				POSTURA HABITUAL				MOV Repetitivos	
	< 12kG	12 - 25	26 - 50	> 50kg	Sentado	De pie	Caminando	Otro	SI	NO
AUXILIAR	x				x				x	

ACTIVIDADES EXTRALABORALES

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA	DURACIÓN

REVISIÓN POR SISTEMAS

SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO	SÍNTOMAS	SI	NO
Cervicalgia	☐	X	Artralgia	☐	X	Tendinitis	☐	X
Dorsalgia	☐	X	Parestesias	☐	X	Limitación Furcional	☐	X
Lumbalgia	☐	X	Edema	☐	X	Inflamación	☐	X

OBSERVACIONES:

ASINTOMATICA

EXAMEN FÍSICO

BIOTIPO: Ectomórfico ☐ Endomórfico ☐ Mesomórfico ☒

Talla **164** Peso **68** Imc **25.28** Interpretación **SOBREPESO**

COLUMNA VERTEBRAL

VISTA LATERAL:	Normal	X	Cifótica	☐	Lordótica	☐	Aplarada	☐	Cifolordótica	☐	
VISTA PA:	Alineada	X	Escoliosis Dorsal	☐	Escoliosis Lumbar	☐	Doble escoliosis	☐			

EXAMEN DE COLUMNA VERTEBRAL

Palpación(Dolor o espasmo)	**NORMAL**
Marcha Punta	**NORMAL**
Marcha Latón	**NORMAL**
Flexión Lateral	**NORMAL**
Rotación	**Normal**

EXAMEN DE ARTICULACIONES (Edema, Limitación, Inflamación, Dolor)

Dedos manos	**Normal**
Muñecas	**Normal**
Codos	**Normal**
Hombros	**Normal**
Caderas	**Normal**
Rodillas	**Normal**
Tobillos	**Normal**
Dedos pies	**Normal**

LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA
Nit. 3514277 - 0
Dirección: CALLE 49 # 52- 32
Tel: 311 7690161

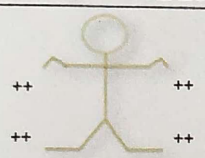
EXAMEN OSTEOMUSCULAR

BALANCE MUSCULAR

MÚSCULO	R	F	MÚSCULO	R	F	MÚSCULO	R	F
Pectoral Mayor		4	Para Espinales		4	Ext. de Caderas		4
Flexores de cadera		4	Isquitiabiales		4	Cuadriceps		4
Triceps Sural		4	Abdominales		4	Trapecios		4

(R) Retracción: L: Leve
M: Moderada S: Severa

(F) Fuerza: 0 - 1: Incapaz de realizar movimiento
2: Movimiento si ninguna oposición (Incluida Gravedad)
3: Puede vencer la acción de la gravedad
4 - 5: Movimiento contra resistencia

ACTIVIDADES EXTRALABORALES	PRUEBA		OBSERVACIONES
	LASSEGUE	☐	**Normal**
	TINEL	☐	**Normal**
	PHALEN	☐	**Normal**
	SCHOBER	☐	**Normal**
	CLASIFICACIÓN	☐	**Normal**
	WELLS	☐	**Normal**

DIAGNÓSTICO

Sano osteomuscular	**Normal**
Columna cervical	**Normal**
Columna Dorso-Lumbar	**Normal**
Miembros superiores	**Normal**
Miembros inferiores	**Normal**
Sistema osteomuscular	**Normal**
Neurológico general	**Normal**

CALIFICACIÓN

	SI	NO		SI	NO
Susceptibilidad Individual	☐	X	Sospecha de enfermedad de origen común	☐	X
Susceptibilidad Laboral	☐	X	Programa de vigilancia epidemológica	☐	X
Sospecha de enfermedad Profesional	☐	X			

CONDUCTA

	SI	NO		SI	NO
Seguimiento Cada			Reubicación	☐	X
Calificación de origen	☐	X	Calificación de Invalidez	☐	X
Valor por ortopedia IPS	☐	X	Procedimiento Quirúrgico	☐	X

Dr. Lisandro Villa Z
Medico en Salud Ocupacional
Rm: 2598-88
Licencia Ocupacional: S2018060031066

Licencia S.O.
S 2018060031066
del 2018