impacto | asistencia integral en salud

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO
Certificado No:10757029479930

FECHA DE CERTIFICADO:
2026-07-07
CERTIFICADO EMITIDO PARA:
Ingreso
EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ
EMPIENDAMO ESP
CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ
OPERARIO DE PLANTA



DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Nombre del Paciente	Documento de Identificación	Estado Civil
FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO	CC10757029	UNION LIBRE
Sexo	**Ocupación**	**Edad**
MASCULINO	OPERARIO DE PLANTA	40 años 9 meses 23 días

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CAUCA	PIENDAMÓ
Dirección	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
VEREDA CAMPO ALEGRE	FLOWVERCALAMBAS8@GMAIL.COM	3216136691

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

El servicio médico ocupacional de IMPACTO IPS con el/la Dr. LEIDY JOHANA FERNANDEZ PABON Médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen físico y revisión de exámenes complementarios correspondientes al mismo conceptua:
Con defecto físico o enfermedad que no disminuye su capacidad laboral para la labor asignada. Sin restricciones para desempeñar el cargo

El concepto se emitió con base en los siguientes exámenes practicados:
Examen médico ocupacional de Ingreso con énfasis en Énfasis Osteomuscular

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

Hábitos y Estilos de Vida Saludables:
Habitos saludables.
Control de peso.
Hacer deporte.
Dieta balanceada.
Recomendaciones médicas:
Remisión a EPS. NUTRICION, NEUROCX
Recomendaciones ocupacionales:
Uso de EPP.
Pausas activas e higiene postural. CADA 2 HORAS
SVE Osteomuscular.
Observaciones y Recomendaciones Adicionales
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, SIN RESTRICCIONES. SIN DIAGNOSTICOS DE PATOLOGIAS DE ORIGEN LABORAL. CON ENFERMEDAD COMUN (COLUMNA, PESO) QUE NO INTERFIERE LA CAPACIDAD LABORAL ACTUAL. RECOMENDACIONES MEDICAS: POR ALTERACION DEL PESO, SE RECOMIENDA CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CONTINUAR CON ACTIVIDAD FISICA, VALORACION CON NUTRICION EN EPS. POR ANTECEDENTE DE ALTERACION LUMBAR. NO CLARO, SIN LIMITACION FUNCIONAL AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR (PRUEBAS DE RADICULOPATIA NEGATIVAS, ESTRES FACETARIO NEGATIVAS, AMAS CONSERVDAS, FUERZA Y SENSBILIDAD CONSERVADAS), VALORACION CON NEUROCX PARA ACTULIZAR DIAGNOSTICO, RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: REALIZAR PAUSAS ACTIVAS ESTRICTAS CADA 2 HORAS Y ADECUADA POSTURA EGONOMICA Y USO DE EPP.

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de caracter confidencial

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
RM 3433[illegible]
LC. 2751

LEIDY JOHANA FERNANDEZ PABON
Registro Médico: 2751

Flowver Calambas

FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO
CC10757029

Powered by CamScanner

FECHA DE CERTIFICADO:
2026-07-07
CERTIFICADO EMITIDO PARA:
Ingreso
EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ
EMPIENDAMO ESP
CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ
OPERARIO DE PLANTA



DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Nombre del Paciente	Documento de Identificación	Estado Civil
FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO	CC10757029	UNION LIBRE
Sexo	**Ocupación**	**Edad**
MASCULINO	OPERARIO DE PLANTA	40 años 9 meses 23 días

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CAUCA	PIENDAMÓ
Dirección	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
VEREDA CAMPO ALEGRE	FLOWVERCALAMBAS8@GMAIL.COM	3216136691

ANTECEDENTES DE EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

Observaciones
ANTECEDENTE DE PROTUSION LEVE DE LOS DISCOS L4-L5-S1, RECIBIO 30 TERAPIAS (2024) FUE VALORADO POR NEUROCX QUIEN INDICO PLAN DE REHABILITACION, Y DEFINIR CONDUCTA O POSIBLE NEUROLISIS DEL PLEJO LUMBAR, EL CUAL NO SE REALIZO POR EVOLUCION FAVORABLE CON LA REHBAILITACION. NO TRAE ULTIMA VALORACION POR NEUROCX. REFIERE REALIZA REHABILTIACION DE FORMA PARTICULAR (ULTIMAS EN MARZO 2026 POR CAIDA DESDE PROPIA ALTURA TRAUMA LUMBAR).NIEGA DOLOR, NIEGA LIMITACION. NIEGA PARESTESIAS. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, MARCHA NORMAL, SIN APOYO. AL EXAMEN FISICO AMAS CONSERVADAS A NIVEL LUMBAR, SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA, ESTRES FACETARIO NEGATIVO. NO LIMITACION FUNCIONAL. FUERZA 5/5, REFLEJOS PRESENTES, SENSBILIDAD NORMAL.

SINTOMAS Y PARTE CORPORAL AFECTADOS

No existen síntomas
Observaciones
Niega / No Refiere

EXAMEN FISICO

Fuerza	Normal
Sensibilidad	Normal
Motilidad	Normal
Marcha	Normal
Columna Vertebral	Normal
Reflejos OT	Normal

MANIOBRAS ESPECIALES

Tinel Manos	Negativo
Phanel Manos	Negativo
Flikestein	Negativo
Maniobras para Hombros	Negativo
Signo del Cajón de Rodillas	Negativo
Signo del Bostezo de Rodillas	Negativo
Signo Lasegue	Negativo

RESULTADO EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Normal

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de carácter confidencial

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
LIC. 3761

LEIDY JOHANA FERNANDEZ PABON

Flowver Calambas

FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO

Powered by CamScanner

impacto | asistencia integral en salud

ANEXO OSTEOMUSCULAR
FLOWVER CALAMBAS GOLONDRINO
Certificado No:10757029479930

Registro Médico: 2751

CC10757029

Powered by CamScanner