

 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO					
FECHA		29/07/2019		HORA		8:07:00	
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS		NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS
CASTRILLON LONDOÑO		MIGUEL ANTONIO			70501475		63
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	25/02/1956	LUGAR NACIMIENTO	VENECIA	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD
ESTADO CIVIL		Casado(a)	DIRECCION ACTUAL	CL 77 # 52A-58		BARRIO	SANTA MARIA
MUNICIPIO		ITAGUI	TELEFONO	NR	CELULAR	3006598778	ACOMPANANTE
EMPRESA CONTRATANTE		PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA		OTRAS ACTIVIDADES
EMPRESA USUARIA		NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA		NO APLICA
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		FECHA INGRESO	07/05/2001		TIEMPO EN EL CARGO	18 AÑOS
EPS	SURA	AFP	COLFONDOS	ARL	SURA	TIPO DE EXAMEN	PERIODICO
EXÁMENES, PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL			Enfasis OSTEOMUSCULAR		Audiometría	Visiometría
CONCEPTO DE EXAMENES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS							
Optometría					Espirometría		
Visiometría		SIN RESTRICCIONES			Val. Vestibular		
Audiometría		SIN RESTRICCIONES			Osteomuscular		SIN RESTRICCIONES
Otros							
CONCEPTO							
TIPO DE EXAMEN	PERIODICO	SIN RESTRICCIONES					
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
INCLUIR EN PROGRAMA VISUAL SEGUN PVE DE LA EMPRESA. USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE. PROMOVER ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES, CAPACITAR EN RIESGOS INHERENTES AL CARGO, BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS PROPIAS DE LA OCUPACION Y CAPACITACION EN SU USO Y MANTENIMIENTO, INFORMACION Y FORMACION AL TRABAJADOR SOBRE RIESGOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS, CONTROL ANUAL POR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.							
RESTRICCIONES							
NINGUNA							
TIPO DE RESTRICCION				TEMPORAL		PERMANENTE	
						NO APLICA	X
RECOMENDACIONES GENERALES (para manejo de enfermedades de origen común o general)							
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. CONTINUAR CONTROL DE PATOLOGIAS DE BASE EN SU EPS.							
Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi hoja de vida. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:						HORA SALIDA	9:24:00
Dra. Eliana Iglesias G Medico General Especialista en Salud Ocupacional R.M. 4690 / Lic. 6874 UNIMETRO / UNINORTE							
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA DEL TRABAJADOR			
PBX: (4) 6129734 – 6129737 – 3053098044 www.segumedic.com – www.facebook.com/segumedicips/ - espseguridadsalud@gmail.com Carrera 49 # 49-35 Itagüí – Antioquia							