

 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO					
		FECHA	26/07/2019	HORA	7:46:00		
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS		NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS
ESCOBAR TOBON		MARTHA LUCIA			43722264		49
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	26/09/1969	LUGAR NACIMIENTO	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD Profesional
ESTADO CIVIL	Casado(a)	DIRECCION ACTUAL	CL 37B SUR # 27-17 APTO 318		BARRIO	UNIDAD BUGAS CAMPESTRE	ESTRATO 5
MUNICIPIO	ENVIGADO	TELEFONO	NR	CELULAR	3206916268	ACOMPANANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA		OTRAS ACTIVIDADES	
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA		NO APLICA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	FECHA INGRESO	13/01/1994	TIEMPO EN EL CARGO		25 AÑOS	
EPS	SURA	AFP	COLPENSIONES	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 Y DE NUTRICION 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. VALORACION POR NUTRICION 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	8:36:00
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							