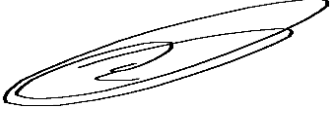


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO				
		FECHA	11/11/2020	HORA	13:02:00	
IDENTIFICACIÓN						
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS
CASTRILLON LONDOÑO		MIGUEL ANTONIO		70501475		64
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	25/02/1956	LUGAR NACIMIENTO	VENECIA	ANTIOQUIA
ESTADO CIVIL	Casado(a)	DIRECCION ACTUAL	CL 77 # 52A-58		BARRIO	SANTA MARIA
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	NR	CELULAR	3006598778	ACOMPAÑANTE
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		19 AÑOS
EPS	SURA	AFP	COLPENSIONES	ARL	SURA	TIPO DE EXAMEN
EXÁMENES, PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		Enfasis OSTEOMUSCULAR		Audiometría
						Visiometría
CONCEPTO DE EXÁMENES 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						
EL TRABAJADOR PRESENTA PATOLOGIA DE BASE QUE LO HACE CANDIDATO A LA PRIORIZACION DE TRABAJO EN CASA O REMOTO TENIENDO EN CUENTA RESOLUCION 666 DE 2020 Y CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 08/MAYO/2020 (MEDIDAS SANITARIAS DE AISLAMIENTO PREVENTIVO EN EL MARCO DE LA PANDEMIA ACTUAL POR COVID19); DE SER NECESARIO EL TRABAJO PRESENCIAL, SE RECOMIENDA A LA EMPRESA IDENTIFICAR FORMAS DE TRABAJO EN LAS QUE EL TRABAJADOR TENGA MENOR RIESGO DE CONTACTO CON OTRAS PERSONAS; SE RECOMIENDA A LA EMPRESA REALIZAR VIGILANCIA Estricta DE LA SALUD DEL TRABAJADOR. SE RECOMIENDA INCLUIR EN PROGRAMA VISUAL SEGUN PVE DE LA EMPRESA. USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE DURANTE JORNADA LABORAL, 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. EJERCICIO REGULAR 150MIN/SEMANALES. DIETA BAJA EN GRASA Y SAL. CONTINUAR CONTROL DE PATOLOGIAS CRONICAS DE BASE EN SU EPS. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.						
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 13:58:00
 Dra. Claudia M. Naranjo G. Médica Cirujano especialista Salud Ocupacional R.M. 661012/10 Lic. 16263/14						
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL				FIRMA DEL TRABAJADOR		
PBX: (4) 6129734 – 6129737 – 3053098044 www.segumedic.com – www.facebook.com/segumedicips/ – espseguridadysalud@gmail.com Carrera 49 # 49-35 Itagüí – Antioquia						