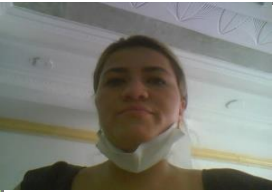
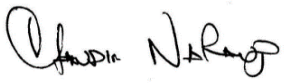


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO						
		FECHA	24/11/2020	HORA	10:09:00			
IDENTIFICACIÓN								
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS		
DUARTE VASQUEZ		LISS MAYIBERTH		1036631306		30		
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	05/08/1990	LUGAR NACIMIENTO	MEDELLIN	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD	Profesional
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	CR 53 # 70A-22		BARRIO	SANTA MARIA	ESTRATO	2
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	NR	CELULAR	3013291920	ACOMPANANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO	
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES			
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA			
CARGO	DELEGADA	FECHA INGRESO	FEB 2016.	TIEMPO EN EL CARGO	4 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								
SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL, USO PERMANENTE DE LENTES DE CORRECCION VISUAL 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. DIETA SANA. SE RECOMIENDA VALORACION POR OPTOMETRIA EN SU EPS PARA FORMULACION DE CORRECCION VISUAL.								
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	11:01:00
 Dra. Claudia M. Naranjo G. Médica Cirujano especialista Salud Ocupacional R.M. 661012/70 Lic. 10263/14								
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								