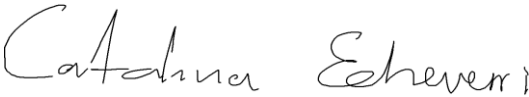


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO						
		FECHA	24/11/2020	HORA	10:15:00			
IDENTIFICACIÓN								
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS		
ECHEVERRI LOPEZ		JESSICA CATALINA		1036608117		33		
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	03/06/1987	LUGAR NACIMIENTO	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD	Profesional
ESTADO CIVIL	Casado(a)	DIRECCION ACTUAL	CL 37AA # 40-84		BARRIO	LA INDEPENDENCIA	ESTRATO	3
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	NR	CELULAR	3012205283	ACOMPANANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO	
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES			
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA			
CARGO	SECRETARIA EJECUTIVA		FECHA INGRESO	03/03/2016	TIEMPO EN EL CARGO	4 AÑOS Y MEDIO		
EPS	SURA	AFP	PROTECCION	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								
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 EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL, PSICOSOCIAL Y CARDIOVASCULAR, USO DE CORRECCION OPTICA 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)								
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN TRATAMIENTO, SE RECOMIENDA CONTINUAR MANEJO EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. CONTINUAR CONTROL PERIODICO DE PATOLOGIAS DE BASE EN SU EPS. DIETA BALANCEADA, EJERCICIO. 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	11:02:00
 Dra. Claudia M. Naranjo G. Médico Cirujano especialista Salud Ocupacional R.M. 641012/710 Lic. 16263/74								
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								