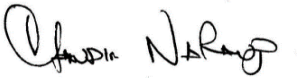
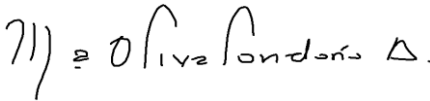


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO							
		FECHA	09/11/2020	HORA	12:50:00				
IDENTIFICACIÓN									
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		EDAD EN AÑOS			
LONDOÑO ALZATE		MARIA OLIVA		42763078		56			
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	23/05/1964	LUGAR NACIMIENTO	ITAGUI	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD	Profesional	
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	DG 49 # 32-20		BARRIO	SAN PIO		ESTRATO	3
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	NR	CELULAR	3116263577	ACOMPÑANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO		
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES				
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA				
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	FECHA INGRESO	14/04/1998	TIEMPO EN EL CARGO	22 años				
EPS	SANITAS	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									
SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR Y VISUAL, 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. DIETA BALANECADA, EJERCICIO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR EN SU EPS. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA Y USO DE CORRECCION OPTICA PARA VISION CERCANA. SE RECOMIENDA VALORACION EN SU EPS PARA REALIZAR LAVADO AUDITIVO Y REALIZAR CONTROL DE AUDIOMETRIA POSTERIORMENTE.									
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	13:45:00		
 Dra. Claudia M. Naranjo G. Médico Cirujano especialista Salud Ocupacional R.M. 661012/70 Lic. 10263/74					 M) = Oliva Londoño A.				
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL					FIRMA DEL TRABAJADOR				