

 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO					
		FECHA	25/08/2021	HORA	10:15:00		
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS		NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN	TIPO I.D. EDAD (años)	
CASTRILLON		LONDOÑO			MIGUEL	ANTONIO	70501475 CC 65
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	25/02/1956	LUGAR NACIMIENTO	VENECIA	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD
ESTADO CIVIL	Casado(a)	DIRECCION ACTUAL	CALLE 77 #52 A 58		BARRIO	SANTA MARIA	ESTRATO
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	3797236	CELULAR	3006598778	ACOMPANANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO
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	20 AÑOS Y 3 MESES		
EPS	SURA	AFP	COLPENSIONES	ARL	SURA	TIPO DE EXAMEN	PERIODICO
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							
PRESENTA CONDICION QUE SE PUEDE ASOCIAR A MAYOR RIESGO DE PROGRESION DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19 POR LO QUE SE RECOMIENDA A LA EMPRESA REALIZAR VIGILANCIA ESTRICA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD APLICABLES AL PROCESO PRODUCTIVO DE LA EMPRESA Y EL USO ADECUADO, ORDENADO, ORGANIZADO, SEGURO Y PERTINENTE DE LOS EPP SEGÚN RIESGO. PRESENTA SINTOMAS OSTEOMUSCULARES SIN ESTUDIOS PREVIOS, NO LE GENERA ACTUALMENTE RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO DE LAS DIFERENTES TAREAS DE LA OCUPACIÓN SIN EMBARGO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA ESTABLECER DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA EVITAR AUSENTISMOS Y COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA INCLUIR EN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR Y VISUAL. USO DE LENTES PERMANENTES DURANTE JORNADA LABORAL. PROMOVER ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES, CAPACITAR EN RIESGOS INHERENTES AL CARGO, BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL, HACER ENFASIS EN LA REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, SE RECOMIENDA USO DE SILLA ERGONOMICA ADECUADA DURANTE JORNADA LABORAL, EVITAR SOBREESTIRAMIENTO DE LA COLUMNA, SI REQUIERE MANIPULAR CARGAS SE RECOMIENDA NO EXCEDER LOS 25 KG DE PESO, DE SER NECESARIO USAR AYUDAS MECANICAS O TECNICAS DE TRABAJO EN EQUIPO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS PROPIAS DE LA OCUPACION Y CAPACITACION EN SU USO Y MANTENIMIENTO, USO DE PROTECCION AUDITIVA SI SE EXPONE AL RUIDO, 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 RENAL, CONTROLADA EN TRATAMIENTO, SE RECOMIENDA CONTINUAR CONTROLES Estrictos Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA TRATANTE. CONTINUAR CITAS PERIODICAS DE SUS PATOLOGIAS DE BASE EN SU EPS. SE RECOMIENDA CITA POR MEDICINA GENERAL PARA MANEJO DE SINTOMAS OSTEOMUSCULARES EN SU ENTIDAD DE SALUD. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU EPS. SE RECOMIENDA AL TRABAJADOR CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES IMPARTIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL ASI COMO DEMÁS ORGANIZACIONES CONFIABLES, CON EL FIN DE MITIGAR Y CONTROLAR LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.							
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	11:30:13	
 <i>Liliana Arieta Mestre</i> Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. 2021060008548 RM 1329494 Cc: 1067283780							
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 # 45-39 Itagüí – Antioquia							