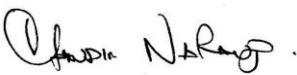


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO					
FECHA		27/08/2021		HORA		10:40:00	
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		TIPO I.D. EDAD (años)	
HERRERA		OSPINA		GLORIA CECILIA		43831623 CC 46	
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	10/09/1975	LUGAR NACIMIENTO	PUEBLORRICO	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD
ESTADO CIVIL		Divorciado(a)		DIRECCION ACTUAL		CLL 70 #53-46	
MUNICIPIO		ITAGUI		TELEFONO		NR	
EMPRESA CONTRATANTE		PERSONERÍA DE ITAGÜÍ		ACTIVIDAD ECONÓMICA		OTRAS ACTIVIDADES	
EMPRESA USUARIA		NO APLICA		ACTIVIDAD ECONÓMICA		NO APLICA	
CARGO	AYUDANTE	FECHA INGRESO		10/03/2020		TIEMPO EN EL CARGO	
EPS		SURA		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							
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, CAPACITAR EN BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA PARA LA MITIGACION, CONTROL Y ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19 Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD APLICABLES AL PROCESO PRODUCTIVO DE LA EMPRESA ASI COMO EL USO ADECUADO, ORDENADO, ORGANIZADO, SEGURO Y PERTINENTE DE LOS EPP SEGÚN RIESGO. SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CARDIOVASCULAR Y VISUAL, 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, 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 METABOLICA EN TRATAMIENTO, SE RECOMIENDA CONTINUAR MANEJO EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. DIETA BALANCEADA, EJERCICIO, CITA POR OPTOMETRIA PARA FORMULACION DE CORRECCION OPTICA PARA VISION CERCANA, SE RECOMIENDA CITA EN SU EPS PARA ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD.							
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	
 Dra. Claudia M. Naranjo G. Médico Cirujano especialista Salud Ocupacional R.M. 661012/70 Lic. 10263/74							
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 # 45-39 Itagüí – Antioquia							