

		CERTIFICADO MÉDICO							
FECHA		30/09/2021		HORA		11:29:00			
IDENTIFICACIÓN									
APELLIDOS		NOMBRES		Nro. IDENTIFICACIÓN		TIPO I.D.	EDAD (años)		
CANO		HOYOS		LINA		MARCELA	1037578184	CC	34
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	26/01/1987	LUGAR NACIMIENTO	SANTO DOMINGO	ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD	Profesional	
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	CLL 37 #63B-02		BARRIO	CONQUISTADORES	ESTRATO	5	
MUNICIPIO	MEDELLIN	TELEFONO	3877502	CELULAR	3013493293	ACOMPANANTE	EL PACIENTE ASISTE SOLO		
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERIA DE ITAGUI			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES				
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA				
CARGO	SECRETARIO GENERAL	FECHA INGRESO	07/01/2020	TIEMPO EN EL CARGO	1 AÑO Y 8 MESES				
EPS	SURA	AFP	PROTECCION	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									
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, SIN ALTERACIONES RESPIRATORIO, CARDIOVASCULAR O DERMATOLOGICAS, EXAMEN AUDITIVO SIN ALTERACIONES. PRESENTA ALTERACION VISUAL DADA POR VISION MONOCULAR Y ALTERACION DE LA ESTEREOPSIS SECUNDARIA, QUE NO GENERA RESTRICCIONES PARA LAS DISTINTAS TAREAS DE SU OCUPACIÓN, SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SALUD VISUAL Y USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE DURANTE SU JORNADA LABORAL, SE RECOMIENDA EVITAR REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN VISION DE PROFUNDIDAD, VISION DE DETALLE O PRECISION 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. EJERCICIO RECOMENDADO 150MIN/SEMANAL Y DIETA SANA. SE RECOMIENDA CITA POR OFTALMOLOGIA 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	12:13:12		
 Liliana Arieta Mestre Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. 202160008548 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/ - espseguridadsalud@gmail.com Carrera 49 # 45-39 Itagüí – Antioquia									