

		CERTIFICADO MÉDICO					
FECHA		19/08/2021		HORA		10:13:00	
IDENTIFICACIÓN							
APELLIDOS			NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN	TIPO I.D.
VARGAS			EMILSEN			63502132	CC
MARIN						47	
GÉNERO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	28/11/1973	LUGAR NACIMIENTO	PIEDICUESTA	SANTANDER	ESCOLARIDAD
ESTADO CIVIL		Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	CRA 42 #5SUR	BARRIO	POBLADO	ESTRATO
MUNICIPIO		MEDELLIN	TELEFONO	NR	CELULAR	3158995491	ACOMPAÑANTE
EMPRESA CONTRATANTE		PERSONERÍA DE ITAGÜÍ			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES	
EMPRESA USUARIA		NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA	
CARGO	JEFE DE CONTROL INTERNO		FECHA INGRESO	12/03/2020	TIEMPO EN EL CARGO	1 AÑOS Y 5 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 PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE COLUMNA EN ESTUDIO Y MANEJO EN SU EPS, NO LE GENERA ACTUALMENTE RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO DE LAS DIFERENTES TAREAS DE LA OCUPACIÓN; REQUIERE CONTINUAR MANEJO EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA ESTABLECER TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA EVITAR AUSENTISMOS Y COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR Y VISUAL. SE RECOMIENDA SE RECOMIENDA USO DE SILLA ERGONOMICA ADECUADA DURANTE JORNADA LABORAL, SE RECOMIENDA EVITAR SOBREESTIRAMIENTO DE COLUMNA, SE RECOMIENDA ALTERNAR POSICION SENTADO A DE PIES POR CADA HORA DE TRABAJO CONTINUO, EVITAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN RAPIDEZ DE REACCION DE CUERPO ENTERO O QUE REQUIERAN ASUMIR POSTURAS INCOMODAS (ESPALDA INCLINADA O FLEXIONADA HACIA LOS LADOS, SI REQUIERE MANIPULAR CARGAS SE RECOMIENDA NO EXCEDER LOS 12 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, 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)							
PRESENTA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE COLUMNA QUE DEBE CONTINUAR SIENDO EVALUADA EN SU ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD Y CUMPLIR CON RECOMENDACIONES Y SOLICITUDES EMITIDAS POR ESPECIALISTA TRATANTE. APLICAR RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES TANTO EN EL ENTORNO DE TRABAJO COMO EXTRALABORAL. SE RECOMIENDA CITA ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU EPS USO DE MEDIAS COMPRESIVAS PARA VARICES. 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	13:47:14
 Liliana Arrieta Mosera Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. 2021060098548 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							