

				CERTIFICADO MÉDICO									
FECHA		13/09/2021		HORA		10:58:00							
IDENTIFICACIÓN													
APELLIDOS				NOMBRES				Nro. IDENTIFICACIÓN		TIPO I.D. EDAD (años)			
ESCOBAR				TOBON				MARTHA		LUCIA		43722264 CC 51	
GÉNERO		FEMENINO		FECHA NACIMIENTO		26/09/1969		LUGAR NACIMIENTO		MEDELLÍN		ANTIOQUIA	
ESTADO CIVIL		Casado(a)		DIRECCION ACTUAL		CALLE 37 B SUR #27 - 17		BARRIO		LOMA LAS BRUJAS		ESTRATO 5	
MUNICIPIO		ENVIGADO		TELEFONO		NR		CELULAR		3206916268		ACOMPAÑANTE 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		13/02/1994		TIEMPO EN EL CARGO		27 AÑOS Y 7 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													
PACIENTE FUMADOR, 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 Y HACER ENFASIS EN LA POLITICA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO. SE RECOMIENDA INCLUIR EN SVE VISUAL Y OSTEOMUSCULAR. USO DE LENTES PERMANENTES DURANTE JORNADA LABORAL. PRESENTA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES, EN ESTUDIO Y MANEJO EN SU EPS; SE REQUIERE QUE CONTINUE MANEJO EN SU ENTIDAD DE SALUD CUMPLIENDO CON LOS TRATAMIENTOS INDICADOS Y LAS SOLICITUDES DE SU ENTIDAD DE SALUD PARA ESTABLECER TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA EVITAR AUSENTISMOS Y COMPLICACIONES. PROMOVER ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES, CAPACITAR EN RIESGOS INHERENTES AL CARGO, ADOPTAR UNA ADECUADA MECÁNICA CORPORAL Y BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL MANTENIENDO LAS ARTICULACIONES DENTRO DE LOS ANGULOS DE CONFORT, SE RECOMIENDA EVITAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN FLEXOEXTENSION REPETITIVA Y/O FRECUENTE DE CODO DERECHO, REALIZAR ACTIVIDADES QUE PERMITAN APOYO COMPLETO DE LOS ANTEBRAZOS EN EL PLANO DE TRABAJO PARA DISMINUIR LA FATIGA MUSCULAR, SE RECOMIENDA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES SOBRE UN PLANO DE TRABAJO QUE SE ENCUENTRE ENTRE LA ALTURA DE LA CINTURA Y LOS HOMBROS, SE RECOMIENDA EVITAR SOBREESTIRAMIENTO DE COLUMNA, SE RECOMIENDA USO DE SILLA ERGONOMICA ADECUADA DURANTE JORNADA LABORAL, SE RECOMIENDA ALTERNAR POSICION SENTADO A DE PIES POR CADA DOS HORAS 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, 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 SEMESTRAL 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 EN MIEMBROS SUPERIORES, DEBE CONTINUAR ESTUDIO Y MANEJO EN SU ENTIDAD DE SALUD Y COMPLETAR TRATAMIENTOS Y SOLICITUDES. EJERCICIO RECOMENDADO 150MIN/SEMANAL Y DIETA SANA. VALORACION NUTRICIONAL EN SU EPS. CONTINUAR SEGUIMIENTO PERIODICO DE SUS PATOLOGIAS DE BASE EN SU EPS. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. 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		12:56:12	
 Liliana Arrieta Maestra Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Lic. 2021060005548 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													