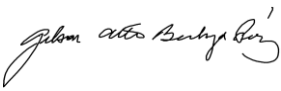


 SEGUMEDIC Comprometidos con Su Seguridad		CERTIFICADO MÉDICO				
		FECHA	20/08/2021	HORA	10:58:00	
IDENTIFICACIÓN						
APELLIDOS		NOMBRES			Nro. IDENTIFICACIÓN	TIPO I.D. EDAD (años)
BEDOYA PEREZ		GILSON ALBERTO			98621073	CC 49
GÉNERO	MASCULINO	FECHA NACIMIENTO	04/10/1971	LUGAR NACIMIENTO	SALGAR ANTIOQUIA	ESCOLARIDAD Profesional
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	DIRECCION ACTUAL	CLL 47C #59-19	BARRIO	EL ROSARIO	ESTRATO 1
MUNICIPIO	ITAGUI	TELEFONO	3864626	CELULAR	3103766952	ACOMPAÑANTE EL PACIENTE ASISTE SOLO
EMPRESA CONTRATANTE	PERSONERÍA DE ITAGÜÍ			ACTIVIDAD ECONÓMICA	OTRAS ACTIVIDADES	
EMPRESA USUARIA	NO APLICA			ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO APLICA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	FECHA INGRESO	29/01/2020	TIEMPO EN EL CARGO	1 AÑOS Y 7 MESES	
EPS	SURA	AFP	PORVENIR	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. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y METABOLICA EN TRATAMIENTO, LO CUAL NO LE GENERA RESTRICCIONES OCUPACIONALES PARA EL CARGO, REQUIERE CONTINUAR SIENDO EVALUADO Y MANEJADO EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO. SE RECOMIENDA QUE LA JORNADA LABORAL NO SUPERE LAS HORAS DE TRABAJO ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA, EVITAR LOS CAMBIOS DE TURNO, EVITAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN EPIDODIOS DE ESTRES INTENSO, EVITAR EL DESPLAZAMIENTO EN TERRENOS IRREGULARES Y ELEVADOS CON CARGA ADICIONAL O CON NECESIDAD DE UNA MOVILIZACIÓN RÁPIDA, SUBIR POR ESCALAS LARGOS TRAMOS O REALIZAR UNA ACTIVIDAD FÍSICA INTENSA POR PERIODOS DE TIEMPO PROLONGADO. SE RECOMIENDA INCLUIR EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y 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)						
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CARIOMETABOLICA, SE RECOMIENDA CONTINUAR CONTROLES Estrictos Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA TRATANTE. CONTINUAR CITAS PERIODICAS DE SUS PATOLOGIAS DE BASE EN SU EPS. EJERCICIO RECOMENDADO 150MIN/SEMANAL Y DIETA SANA. SE RECOMIENDA CITA POR OPTOMETRIA EN SU EPS PARA FORMULACION DE CORRECCION OPTICA PARA VISION CERCANA. 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	12:31:14
 						
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						