CERTIFICADO MÉDICO

TIPO DE EVALUACION: Ingreso

TIPO DE CONCEPTO **Evaluacion medica en formato Ergonomico**

suramericana

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A

Ciudad: MEDELLIN, Fecha de realización del examen: 2021/08/04 07:33

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa: SIN DATOS DE LA EMPRESA
NIT: 39179992

Actividad Económica
Cargo: CONTRATISTA



DATOS BASICOS DEL EVALUADO

Nombre	CAROLINA GOMEZ FRANCO	**Estado Civil**	Unión Libre
Tipo de Documento	Cédula de ciudadanía	**Documento**	39179992
Fecha de Nacimiento	1983/11/18	**Edad**	37 Años
Genero	Femenino	**Escolaridad**	Universitaria Completa
Numero de hijos	1	**Telefono**	2537581
EPS	EPS SURA CONTRIBUTIVO	**Celular**	3183724107
AFP	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSION	**ARP**	SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A..

Composición familiar:

- Composición familiar: Esposa/o o companera/o. Otro. SI,NO,NO,SI. - Estrato Socioeconomico: 5 - Número de personas que dependen económicamente: 1

Clasificación osteomuscular: (1,BDE)

Clasificación Riesgo Cardiovascular:

<5%

Resultados Pruebas Complementarias:

EVALUACIÓN DE OPTOMETRIA: NORMAL SIN CORRECCION
Recomendación: NINGUNA

Concepto Médico:

De acuerdo con el examen ocupacional realizado a CAROLINA GOMEZ FRANCO con documento No.39179992 se considera NO PRESENTA RESTRICCIONES.

Recomendaciones Generales (Para el manejo de enfermedades generales o comunes):

1. EL EJERCICIO AERÓBICO REGULAR AL MENOS 150 MINUTOS A LA SEMANA MEJORA EL ESTADO FÍSICO Y PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES, POR LO QUE RECOMENDAMOS LA PRÁCTICA DE TROTE, CAMINATA ENÉRGICA, NATACIÓN, CICLISMO U OTRA ACTIVIDAD DEPORTIVA, ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD.
2. EVALUACION NUTRICIONAL PARA LINEAMIENTOS DE DIETA
3. AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CCV ANUAL, CONTROL POR PROGRAMAS DE PREVENCION Y DETECCION PRECOZ DE SU EPS.
4. MEDIDAS BIOSEGURIDAD COVID 19: DISTANCIAMIENTO SOCIAL, ADECUADO USO DE TAPABOCAS E HIGIENE MANOS.
5. CONTINUAR MANEJOS POR MEDICOS TRATANTES.

Recomendaciones Ocupacionales:

1. CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR.
2. SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN SEGURA DE LAS TAREAS PROPIAS DE LA OCUPACIÓN A DESEMPENNAR.
3. CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE LA EMPRESA LE SUMINISTRA PARA EL DESEMPENNO DE SU TRABAJO DE MANERA SEGURA.
4. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS POR ESPACIO DE 5 MINUTOS CADA DOS HORAS O SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA.
5. APOYAR RECOMENDACIONES Y CONTROLES POR MEDICO TRATANTE
6. HIGIENE POSTURAL ADECUADA ERGONOMIA
7. APOYAR MEDIDAS BIOSEGURIDAD COVID 19. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS COMPATIBLES CON COVID 19 O CONTACTO ESTRECHO CON CASO CONFIRMADO, DEBE AVISAR. .

Restricciones Ocupacionales:

NINGUNA

Observaciones:

SE TUVO EN CUENTA PARA CONCEPTO LABORAL RESULTADO DE OPTOMETRIA, EXAMEN FISICO, HISTORIA CLINICA REFERIDA POR LA PACIENTE, CUESTIONARIO COVID.

Vacuna	Dosis

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al médico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir información relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pudiesen influir sobre su estado de salud y/o condición laboral

Dr(a) : LYDA MARIBEL SUAREZ PAEZ
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO
Registro Medico:15199103
Lic. SO:4354

Nombre: CAROLINA GOMEZ FRANCO
Documento:CC 39179992

Escaneado con CamScanner