25-06-2025 15:10:24

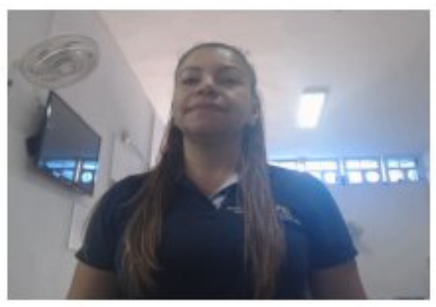
Certificado Medico laboral

TIAN IPS S A S
Nit: 900293402-9
Sede: 1. PALMIRA
Direccion: CRA 26 # 32-124 B/ LA TRINIDAD
Telefono: 6022870707 EXT 101
Email: servicliente@tianips.com

INFORMACION GENERAL

Fecha Atencion 2025-06-25 02:56:04 **52489**

Nombres y Apellidos:	GENNY VASQUEZ QUINTERO		
Identificación:	CC	**Número:**	29661408
Fecha de Nacimiento:	1979-08-28	**Edad:**	45
Género:	F	**Identidad de Género:**	FEMENINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	PALMIRA
Estado civil:	CASADO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Estrato:	3	**Ciudad:**	PALMIRA
Dirección:	B/ UNIDAD NATURA	**Teléfono:**	3154288346
EPS:	EPS SANITAS SA	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
AFP:	PORVENIR S.A.		
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa :	CLIENTE PARTICULAR	**Cargo:**	PSICOLOGA
Sede:	1. PALMIRA		



EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Examen	Resultado	Examen	Resultado
1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	NO PRESENTA RESTRICCIONES		

CONCEPTO

CONCEPTO	NO PRESENTA RESTRICCIONES

CONCEPTO ESPECIFICO

OSTEOMUSCULAR	DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO NO CASO

RECOMENDACIONES

GENERALES

VISUAL	SE LE RECOMIENDA LA ACTUALIZACIÓN ANUAL DE LA FÓRMULA DE CORRECCIÓN DE LOS LENTES EN SU ENTIDAD DE SALUD
PARED ABDOMINAL	SE LE RECOMIENDA SOLICITAR EN SU ENTIDAD DE SALUD, EVALUACIÓN Y PLAN DE MANEJO DE SU ALTERACIÓN DE PARED ABDOMINAL SI PRESENTA SINTOMAS.

OBSERVACIONES FINALES

PARED ABDOMINAL

CONSIDERACIONES ESPECIALES POR PATOLOGIA DE LA PARED ABDOMINAL 2	PRESENTA UNA DEBILIDAD DE LA PARED ABDOMINAL, ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA, PROBABLEMENTE CONGÉNITA O ASOCIADA AL AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL, QUE NO LE GENERA ACTUALMENTE LIMITACIONES OCUPACIONALES PARA EL OFICIO, PERO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO PORQUE AUMENTA EL RIESGO DE COMPLICACIONES.

ÉNFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO:

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Powered by CamScanner

25-06-2025 15:10:24

Certificado Medico laboral

TIAN IPS S A S
Nit: 900293402-9
Sede: 1. PALMIRA
Direccion: CRA 26 # 32-124 B/ LA TRINIDAD
Telefono: 6022870707 EXT 101
Email: servicliente@tianips.com

Servicio Humano Para Humanos

Karen Lorena Rodriguez V.
Medico Register
Salud Ocupacional
Resolucion 250

KAREN LORENA RODRIGUEZ VIDAL
30039860
RM: RETHUS NRO. 30039860 DEL 08/04/2008, LICENCIA SST - RESOLUCIóN NRO. 250 DEL 19/02/2018
Firma y sello del médico evaluador

GENNY VASQUEZ QUINTERO
Documento: 29661408
Firma del trabajador

Powered by CamScanner